

Poniższe pytania służą do zebrania informacji koniecznych do wybrania właściwego sposobu leczenia. W trosce o Państwa bezpieczeństwo prosimy dokładnie odpowiedzieć na poniższe pytania. Wszystkie podane informacje są objęte tajemnicą lekarską.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Nazwisko i imię Pacjenta

PESEL

.....
Telefon

.....
Adres

Prosimy o zaznaczenie właściwych odpowiedzi poniżej

Płeć Pacjenta: Kobieta Mężczyzna

Czy aktualnie występuje u Pana(i) podwyższona temperatura ciała? TAK NIE

Czy był Pan(i) operowany/a ? TAK NIE

Jeśli tak to z jakiego powodu:

Czy w ostatnich 6-ciu miesiącach był/a Pan(i) w szpitalu? TAK NIE

Jeśli tak z jakiego powodu?.....

Czy aktualnie lub w przeszłości występują lub występowały u Pana(i) poniższe choroby?
(choroby nowotworowe, choroby serca, arytmia, choroby układu krążenia, choroby neurologiczne, choroby układu pokarmowego, choroby tarczycy, choroby układu kostno-stawowego, metalowe implanty, żylaki, zakrzepica, zapalenie żył, osteoporoza) (proszę podkreślić występujące choroby lub wypisać poniżej)

.....
.....
Czy przyjmuję Pan(i) jakieś leki TAK NIE

Jeśli tak to jakie:

Czy ma Pan(i) skłonność do krwawień? TAK NIE

Czy miał Pan(i) epizody zasłabnięcia lub utraty przytomności? TAK NIE

Czy ma Pan(i) rozrusznik serca, stenty, bypassy? TAK NIE

Czy ma Pan(i) alergię na leki, inne? TAK NIE

Jeśli tak to jakie:

Czy korzysta Pan(i) z zaopatrzenia ortopedycznego? Jeśli tak to jakiego?.....

Pytania dotyczące kobiet:

Czy jest Pani w ciąży? Jeśli tak to w którym miesiącu: TAK NIE

Czy ma Pani mięśniaki, torbiele? TAK NIE

OŚWIADCZENIE PACJENTA (OPIEKUNA PRAWNEGO)

Niniejszym oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne z prawdą. Wszystkie zmiany w sytuacji zdrowotnej zobowiązuję się zgłosić w czasie najbliższej wizyty po ich zaistnieniu.

Wyrażam zgodę na leczenie w NZOZ Centrum rehabilitacji Artmedicus. Zgoda obejmuje wykonanie wszystkich zabiegów zaleconych przez lekarza lub fizjoterapeutę.

.....
data

.....
czytelny podpis Pacjenta (opiekuna prawnego)