

Zdravotní dotazník

pro akce Užitečného života

Prosíme o pravdivé a úplné vyplnění zdravotního dotazníku. Nejprve si celý dotazník důkladně přečtěte.

Jméno a příjmení.....Datum narození.....

Akce.....

Onemocněl(a) jsi někdy nebo trpíš potížemi (v případě více variant podtrhni)?	Nemoc (ano/ne)	Potíže (případně specifikuj)
Srdeční, cévní choroba, vysoký krevní tlak		
Onemocnění dýchacích cest, astma, časté bronchitidy, TBC		
Diabetes		
Epilepsie, migréna, vážná poranění hlavy		
Onemocnění nervů, závratě, psychická labilita		
Choroby vnitřních orgánů		
Zlomeniny, záněty šlach nebo jejich poranění, vady páteře, končetin, kloubů, omezení pohyblivosti		
Infekční choroby v minulosti, infekční choroby v posledních 3 měsících		
Alergie na léky, hmyz, potraviny, pyl, aj.		
Vážné oční vady		
Závažná životní událost v posledním roce		
V péči psychologa nebo psychiatra v posledním roce		
Jiné zdravotní obtíže či omezení		
Pro ženy: gravidita		
Problémy při menstruaci		
Specifické dietní požadavky, vegetariánství		
Datum posledního očkování proti tetanu		
Bereš nějaké léky? Jaké a v jaké dávce?		
Zdravotní pojišťovna		
Kontakt na Tvého lékaře (jméno, adresa, telefon)		
Komu máme podat zprávu v případě nutnosti (jméno, adresa, telefon)		
Další podstatné informace o Tvém zdravotním stavu (přesná diagnóza)		

Údaje uvedené v tomto dotazníku nebudou žádným způsobem zveřejněny, slouží pouze pro zajištění bezpečnosti Tvé i ostatních! Jestliže budeš mít na naší akci pocit, že se nemůžeš ze zdravotních důvodů programu zúčastnit, obrať se na zdravotníka akce nebo vedoucího projektu. Tento dotazník si po skončení akce můžeš vyžádat, nebo bude po akci skartován. Pro účastníky s postižením je žádoucí předložit lékařské potvrzení.

Prohlašuji, že údaje zde uvedené jsou správné a nejsou záměrně zkreslené. A zároveň jsem si vědom(a) možných následků v případě jejich nepravdivosti.

Datum a podpis