**DOTAZNÍK**

Vážená kolegyňa, vážený kolega,

tento dotazník, v ktorom sa nachádzajú položky týkajúce sa niektorých častí anamnézy pacienta, je prílohou k odporúčaniu na diagnosticko-liečebný pobyt do nášho zariadenia. Ďakujeme Vám za Váš čas a spoluprácu.

Vedenie NÚDTaRCH, n.o. Dolný Smokovec

PACIENT

**Meno a priezvisko Vek**

SOCIÁLNA ANAMNÉZA

## Bývate

dedina ☐mesto ☐byt ☐dom ☐suchý ☐vlhký ☐

## Fajčenie v domácnosti

áno☐nie☐

## Továreň v blízkosti bydliska

(do 10 km, prípadne znečistené prostredie v tejto vzdialenosti)

áno☐ nie☐

aká (uveďte):

## Prikrývky v rodine

perie☐paplón vatelínový☐

antialergické☐ovčie rúno☐

iné ☐

## Kontakt so zvieratami

áno☐ nie☐

akými (uveďte):

# **DIAGNÓZA OCHORENIA**

Hlavná diagnóza: ..............................................................................................................

Ďalšie diagnózy: ..............................................................................................................

Začiatok ochorenia od: .................... roku života.

Prvá návšteva imunoalergológa alebo pneumológa v ...................roku života.

Prekonanie ochorenia COVID-19 : ☐ áno, uveďte kedy ................................nie ☐

Priebeh ochorenia COVID-19: .........................................................................................

**LIEČBA**

Bez chronickej medikácie ☐

Ordinovanú liečbu dieťa užíva pravidelne ☐ nepravidelne ☐

Výsledky liečby z Vášho pohľadu

sledujem dobré výsledky liečby ☐ dieťa sa má trochu lepšie ☐ aj pri liečbe sa dieťa necíti dobre ☐

………………………………...............

Kód odosielajúceho lekára Podpis a pečiatka odosielajúceho lekára