

Formulář pro výpis ze zdravotnické dokumentace

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště (ulice, město, PSČ):

Sport, sportovní oddíl (klub):

- 1) Rizika v rodinné anamnéze (zejména kardiovaskulární onemocnění, náhlá úmrtí neurologické poruchy, atd.):

- 2) Vrozená onemocnění a prodělaná závažná onemocnění (kolapsy, epizody bezvědomí, asthma bronchiale, kožní choroby, metabolická onemocnění – diabetes mellitus, imunodeficiency aj.):

- 3) Závažné úrazy – datum, následky:

- 4) Dispenzarizace specialisty – důvod, významné nálezy; hospitalizace, operace,:

- 5) Ortopedické vady, poruchy pohybového systému:

- 6) Alergie:

- 7) Jiné důležité informace

Datum

Podpis a razítko registrujícího praktického lékaře