



Poštovana pacijentkinjo, poštovani pacijent!

Molimo vas ispunite slijedeća pitanja i predajte na šalteru. Ova će biti na našeg doktora upućena. Vaša potpuna i tačna izjava je potpuna da bi se sprijećile komplikacije.

- Molimo vas dajte sva ozbiljna oboljenja i operacije sa naznakom godine odnosno početkom (npr. Srčani udar, moždani udar, tromboza na nogama, infarkt pluća, visok pritisak, šećerna bolest, epilepsija, osteoporoza, astma, angina pectoris, tumor/rak, operacije zglobova, lomovi kostiju, nesrećne sudare.

.....
.....
.....

- Bolujete li od zaraznih bolesti kao Hepatitis A, B, C, tuberkuloze, sida, salmonela, MRSA, VRE, ESBL? Koje i kada/ odkad?

.....

- Koje lijekove uzimate stalno ili privremeno?

.....
.....

- Imate li djelove metala u tijelu? (pace-maker, umjenti zglob, djelovi metala, spiralu, zubne implantate) Koji i gdje?

.....

- Imate li pace-maker? ne da
- Bolujete li od grčeva? ne da
- Jeste li trudni? ne da
- Imate li alergije? ne da, koju?

.....

- Jeste li nekada loše podnjeli fizikalnu terapiju? Koju?

.....

.....
Ime

Datum rođenja

.....
Datum

Potpis