

# Open Dental Clinic

Clinic, s. r. o.  
Sliačska 13902/1A  
831 02 Bratislava

## Zdravotný záznam osoby v špecializovanej ambulancii zubného lekárstva

### Osobné údaje

Meno:	John
Priezvisko:	Doe
Zákonný zástupca:	John Doe
Email:	john.doe@example.com
Telefón:	+421 900 123 456
Adresa:	Test Street 123
Mesto:	Bratislava
PSČ:	831 02
Krajina:	Slovakia
Rodné číslo:	123456/7890
Dátum narodenia:	01.01.1990

### Zdravotná anamnéza

Aktuálne lieky:	Nie
Podrobnosti:	Test medications
Nežiaduce reakcie:	Nie
Podrobnosti:	Test reaction

### Ochorenia

Hepatitída:	Nie
Tuberkulóza:	Nie
Pohlavné choroby:	Nie
Reumatická horúčka:	Nie

<b>Srdcové ochorenia:</b>	Nie
<b>Ochorenie obličiek:</b>	Nie
<b>Vysoký krvný tlak:</b>	Nie
<b>Ochorenie dýchacích ciest:</b>	Nie
<b>Cukrovka:</b>	Nie
<b>Ochorenie štítnej žľazy:</b>	Nie
<b>Epilepsia:</b>	Nie
<b>Poruchy krvi:</b>	Nie
<b>Psychiatrické poruchy:</b>	Nie
<b>Vrodené vady:</b>	Nie
<b>Dedičné ochorenia:</b>	Nie
<b>Osteoporóza:</b>	Nie

## Alergie

---

<b>Lieky:</b>	Nie
<b>Podrobnosti:</b>	Test allergies
<b>Iné alergie:</b>	Nie
<b>Podrobnosti:</b>	Test other allergies

## Ďalšie otázky

---

<b>Krvácanie:</b>	Nie
<b>Rakovina:</b>	Nie
<b>Fajčenie:</b>	Nie
<b>Podrobnosti:</b>	Test smoking
<b>HIV pozitívny:</b>	Nie

## Otázky pre ženy

---

<b>Tehotenstvo:</b>	Nie
<b>Podrobnosti:</b>	Test pregnancy
<b>Antikoncepcia:</b>	Nie

## Dohoda o oznámeniach

---

**SMS a emailové oznámenia:** Áno

**Oznámenia o procedúrach:** Áno

**Dátum:** 30. 3. 2025

*Potvrdzujem, že všetky poskytnuté informácie sú správne. Som povinný hlásiť akúkoľvek zmenu zdravotného stavu alebo liekov zubárovi bez vyzvania.*

**Podpis:**

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'Q' or 'R' shape with a horizontal line extending to the right, flanked by two vertical lines.