

**Zdravotný záznam osoby v špecializovanej ambulancii zubného lekárstva**

Meno: Danylo

Priezvisko: Hontarenko

Meno, priezvisko zákonného zástupcu: Danylo Hontarenko

E-mail: string@gmail.com

Identifikačné číslo: 123456/908

Dátum narodenia: 12.12.1980

Ulica, Číslo domu: Drianova

Mesto: Bratislava

psč: 61000

Krajina: Slovakia

Telefónny kontakt: +421950315962



Podpis pacienta

## Dotazník o anamnéze pacienta

question	description	Ano	no
Užívate lieky? Ak áno, uveďte aké:	test	<u>Ano</u>	no
Mali ste niekedy nepríjemnú reakciu pri ošetrovaní u zubného lekára?	test	<u>Ano</u>	no
Hepatitída (žltáčka)	test	<u>Ano</u>	no
Tuberkulóza	test	<u>Ano</u>	no
Pohlavné ochorenia	test	<u>Ano</u>	no
Reumatická horúčka, šarlach	test	<u>Ano</u>	no
Ochorenia alebo operácie srdca	test	<u>Ano</u>	no
Ochorenia obličiek	test	<u>Ano</u>	no
Vysoký krvný tlak	test	<u>Ano</u>	no
Ochorenia dýchacích ciest, alebo astma	test	<u>Ano</u>	no
Diabetes mellitus (cukrovka)	test	<u>Ano</u>	no
Ochorenia štítnej žľazy, alebo iné hormonálne poruchy	test	<u>Ano</u>	no
Epilepsia	test	<u>Ano</u>	no
Krvné ochorenia	test	<u>Ano</u>	no
Psychiatrické ochorenia	test	<u>Ano</u>	no
Vrodené vývinové chyby	test	<u>Ano</u>	no
Dedičné ochorenia	test	<u>Ano</u>	no
Osteoporóza	test	<u>Ano</u>	no

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

question	description	Ano	no
Bola Vám zistená alergia na:			
medicationsAllergy	test	<u>Ano</u>	no
Iné látkyáno nie ak áno, uveďte ktoré:	test	<u>Ano</u>	no
Krvácate dlho po poranení?	test	<u>Ano</u>	no
Boli ste liečení na nádorové ochorenia?	test	<u>Ano</u>	no
Fajčíte? Ak áno, uveďte počet vyfajčených cigarietáno nie denne	test	<u>Ano</u>	no
Ste HIV pozitívny?	test	<u>Ano</u>	no
Otázky pre pacientky:			
Ste tehotná? Ak áno, uveďte mesiac tehotenstva	test	<u>Ano</u>	no
Užívate hormonálnu antikoncepciu?	test	<u>Ano</u>	no



Podpis pacienta