**Лист здоровья пациента.**

**Уважаемый пациент!**

***Специалисты ООО «Аврора ДентХаус» хотели бы как можно лучше провести Ваше лечение. Его успех в немалой степени зависит от состояния Вашего здоровья. Пожалуйста, ответьте на все вопросы полностью ( ДА, НЕТ или Затрудняюсь ответить).***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Имеете ли Вы:** | **да** | **нет** | | **Затрудняюсь ответить** |
| **1. Нарушение системы кровообращения** | + |  | |  |
| **2. Высокое кровяное давление** |  | + | |  |
| **3. Низкое кровяное давление** |  |  | | + |
| **4. Заболевания сердца** | + |  | |  |
| **5. Болезни щитовидной железы** |  | + | |  |
| **6. Нарушения свертываемости крови** |  |  | | + |
| **7. Болезни легких** | + |  | |  |
| **8. Бронхиальную астму** |  | + | |  |
| **9. Болезни почек** |  |  | | + |
| **10. Болезни желудочно-кишечного тракта** | + |  | |  |
| **11. Инфекционные заболевания** |  | | | |
| **- ВИЧ инфекции** |  | + | |  |
| **- Инфекционный гепатит** |  |  | | + |
| **12. Болезни нервной системы** |  | | | |
| **-- Эпилепсия** | + |  | |  |
| **-- Психические болезни** |  | + | |  |
| **13. Глаукома** |  |  | |  |
| **14. Лекарственная или наркотическая зависимость?** | + |  | |  |
| **$preparat** | | | | |
| **15. Диабет** |  | + | |  |
| **16. Прочие болезни** |  |  | | + |
| **17. Аллергию на лекарства, (какие)** | + |  | |  |
| **$lekarstva** | | | | |
| **-Есть ли у Вас аллергия на цитрусовые?** |  | + | |  |
| **18. Если Вы женщина, нет ли в настоящий момент беременности? (срок)** | 555 мес. | | | |
| **19.Принимаете ли Вы систематически медикаменты (какие) ?** |  | | + |  |
|  | | | | |
| **20. Имеется ли у Вас кардиостимулятор** | + |  | |  |
| **21. Имеется ли у Вас повышенный рвотный рефлекс?** |  | + | |  |
| **22. Принимали ли Вы бисфосфонаты последние 5 лет?** | + |  | |  |

***Естественно ответы на все вопросы будут сохранены в тайне.***

**ПОДТВЕРЖДЕНИЕ: Я удостоверяю, что мои ответы правильны.**

Ф.И.О. **${Familia} ${Name} ${Patronymic}**

***Дата:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***