

ANKIETA STANU OGÓLNEGO PACJENTA

Sporządzona w dniu

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Wiek:lat

Płeć: Kobieta / Mężczyzna

Waga: kg

Wykonywany zawód:

Typ pracy (praca stojąca, siedząca, umysłowa, fizyczna)

Aktywny/nieaktywny tryb życia:

.....

Podstawowe informacje o obecnym stanie zdrowia pacjenta:

✓ Temperatura ciała

✓ Ciśnienie krwi (stan niski - prawidłowy - wysoki - podwyższony)

.....

Czy występuje (-ia):

✓ Ostre stany zapalne stawów i ścięgien

✓ Silne krwiaki wewnątrz-mięśniowe w początkowym okresie leczenia

.....

✓ Wylewy krwawe pourazowe w stawach i mięśniach do 2-3 dni po urazie

✓ Choroby skóry, którym towarzyszą pęcherze, wypryski i przerwanie ciągłości skóry

✓ Rany, blizny we wczesnym stanie zrostu

✓ Choroba Bergera w III lub IV stadium

✓ Wczesne stany po złamaniu kości

✓ Choroba wrzodowa z krwawieniami, kamienica wątrobowa, nerkowa

✓ Stany zapalne dróg żółciowych

✓ Choroby jelit przebiegające z owrzodzeniami, przepukliny

.....

✓ Niewyrównane wady serca

✓ Czas menstruacji

✓ Nowotwory złośliwe i niezłośliwe

✓ Okres ciąży

✓ Świeże zakrzepy w naczyniach obwodowych, zapalenie żył, duże żylaki i tętniaki

.....

✓ Wszystkie jednostki chorobowe przebiegające, w stanie zapalnym i ostrym, niezależnie od ich umiejscowienia

✓ Choroby zakaźne

✓ Powiększenie węzłów chłonnych

Oświadczam, że podałam wszystkie znane mi przebyte choroby i urazy zgodnie z prawdą.

Podpis pacjenta: