

1. Személyes adatok

Név:.....
 TAJ szám:.....
 Születési dátum:
 Telefonszám:.....
 Nem: férfi / nő
 Rasz: Fehér / Roma / Fekete / Indiai / Ázsiai / Egyéb:

Ország
Város
Intézmény
Vizsgáló szakorvos

Beleegyző nyilatkozatot ki írta alá? beteg / gondviselő / hozzátartozó / nincs aláírt beleegyző

Vizsgálat dátuma:.....

2. Anamnesztikus adatok és állapot

Alkoholfogyasztás: igen / nem
 Ha igen: gyakoriság: alkalmanként / havonta / hetente / naponta
 mennyiség (g/nap):.....
 Hány éve fogyaszt alkoholt?.....
 Összes alkoholfogyasztás az elmúlt két hétben (g):.....
Ha nem: **Korábban fogyasztott-e alkoholt?** igen / nem / nincs adat
 ha igen:gyakoriság: alkalmanként / havonta / hetente / naponta
 mennyiség (g/nap):.....
 Hány éven át fogyasztott alkoholt?.....
 Mennyi ideje hagyott fel az alkoholfogyasztással?.....

Mennyiséghez útmutató: 1 dl sör (4.5 vol. %) = ~3.5 g alkohol
 1 dl bor (12.5 vol. %) = ~10 g alkohol
 1 dl tömény ital (50 vol. %) = ~40 g alkohol

Dohányzás: igen / nem
 ha igen:mennyiség (cigaretta/nap):.....
 Hány éve?:.....
Ha nem: **Korábban dohányzott-e?** igen/nem /nincs adat
 ha igen: mennyiség (cigaretta /nap):.....
 Hány éven át dohányzott?.....
 Mennyi ideje hagyta abba a dohányzást?.....

Drogfogyasztás: igen / nem / nincs adat
A rendszeresen szedett felírt gyógyszert nem itt kell feltüntetni.
 ha igen: drog megnevezése:.....
 mennyiség:.....
 Hány éve?.....

Testsúly:.....kg

Testmagasság:.....cm

Ellátás típusa: Járóbeteg / Egynapos ellátás / Fekvő beteg