



ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK

verze 2016



ze dne: _____

Doplňující údaje

ke dni: _____

ke dni: _____

ke dni: _____

ke dni: _____

ke dni: _____

ke dni: _____

Jméno: _____

Přezdívká: _____

Rodné číslo: _____



Zákonní zástupci osoby

Kontakt otec: _____ (tel., email)

Kontakt matka: _____ (tel., email)

Kontakt na příbuzné (kontaktováni v případě nedostupnosti rodičů):

_____ (jméno, tel., email)

Údaje o osobě

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Přezdívka: _____

Bydliště: _____ PSČ: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Ostatní: ke dni: _____ váha: _____ výška: _____
ke dni: _____ váha: _____ výška: _____
ke dni: _____ váha: _____ výška: _____
ke dni: _____ váha: _____ výška: _____
ke dni: _____ váha: _____ výška: _____
ke dni: _____ váha: _____ výška: _____
ke dni: _____ váha: _____ výška: _____

Zdravotní údaje

Prodělané infekční onemocnění: (označte)

spalničky	zarděnky	plané neštovice	inf. žloutenka	toxoplazmóza
-----------	----------	-----------------	----------------	--------------

Jiná závažná onemocnění a úrazy:

Často trpí: (označte)

- zácpou
- průjmy
- zvracením
- pomočováním
- záněty nosohltanu
- záněty průdušek
- záněty moč. měchýře
- záněty střed. ucha
- zápaly plic
- angínami
- bolestmi hlavy
- bolestmi břicha



Alergie (označte)

bodnutí vosou/včelou	prach, pyl	peří
chlad	potraviny	léky

Zde, prosím, upřesněte, co bývá příčinou alergické reakce, jak se jednotlivé alergie projevují (např. kopřivka, otok, ...) a jaké jsou, jsou-li, ordinované léky:

Léky

Pravidelně užívá tyto léky, a to při dávkování:

Ostatní

Plavecké schopnosti: (označte)

neplavec / „nejde ke dnu“ / plavec

Další důležité informace, které by měli vedoucí o členovi vědět:

V Brně dne _____

Podpis rodiče: _____



Doplňující informace a aktualizace údajů za rok: _____

V Brně dne _____

Podpis rodičů: _____

Doplňující informace a aktualizace údajů za rok: _____

V Brně dne _____

Podpis rodičů: _____

Doplňující informace a aktualizace údajů za rok: _____

V Brně dne _____

Podpis rodičů: _____

Doplňující informace a aktualizace údajů za rok: _____

V Brně dne _____

Podpis rodičů: _____

Doplňující informace a aktualizace údajů za rok: _____

V Brně dne _____

Podpis rodičů: _____

Doplňující informace a aktualizace údajů za rok: _____

V Brně dne _____

Podpis rodičů: _____

Doplňující informace a aktualizace údajů za rok: _____

V Brně dne _____

Podpis rodičů: _____