

# ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK

verze 2017



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
- pomočovááním
- 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: _____