

UPITNIK O ZDRAVLJU PO PREPORUCI FDI 1998

Pacijent neka lično ispuni Upitnik zaokruživanjem **DA** ili **NE**. Pri mogućim nejasnoćama neka zamoli za pomoć. Podaci su tajni i služe samo za medicinsku upotrebu.

Datum popunjavanja upitnika: _____ Ime i prezime: _____

Datum rođenja: _____ JMBG: _____ Zanimanje: _____

Adresa: _____ Telefon: _____

Ime, adresa i telefon najbližeg srodnika: _____

Ako upitnik ispunjava druga osoba, napišite njeno ime i prezime: _____

Molimo Vas da odgovorite na sva pitanja .

1. Bolujete li od neke bolesti? NE DA
2. Ako da, od koje? _____
3. Da li Vas je u posljednje dvije godine liječio doktor medicine? NE DA
4. Ako jest, od koje bolesti?)) _____
5. Ime, prezime i telefon Vašeg doktora medicine _____
6. Da li ste se u posljednje dvije godine liječili u bolnici? _____
7. Koje lijekove uzimate - ponekad ili stalno? _____
8. Jeste li Vi ili neko u Vašoj porodici imali komplikacija pri lokalnoj ili opštoj anesteziji? NE DA
9. Jeste li alergični na neki lijek ili na nešto drugo? _____
10. Je li u Vas ikad primijećen poremećaj zgrušavanja krvi? NE DA
11. Jesu li Vas ikad liječili zračenjem glave ili vrata? NE DA
12. Imate li nekakvu infektivnu bolest? NE DA
13. Jeste li ikad primili transfuziju krvi? NE DA
Navedite tip i datum _____
14. Jeste li bili izloženi virusu AIDS-a (HIV)? NE DA
15. Jeste li HIV seropozitivni? NE DA
16. Za žene. Jeste li trudni? NE DA
Ako jeste kada očekujete porod? _____

17. Označite s X bolesti (stanja) što ste ih imali ili imate.

mane srčanih zalistaka	endokarditis	epilepsija (padavica)	alergične teškoće
urođene srčane mane	stalni kašalj	povećane žlijezde	virusni hepatitis
bronhiektazije	TBC	gastrointestinalni ulkus	astma
bolesti štitnjače	artritis	visoki krvni tlak	usna kandidijaza
diabetes (šećerna b.)	anemija	umjetni srčani zalistak	plućni ispljuvak
sinusitis	glaukom	srčani pacemaker	leukemija
malignom (rak)	žutica	psihijatrijsko liječenje	spolna bolest

Molimo napišite naziv bolesti koju imate, a nije upisana u Upitnik _____

Potpis :

Pregledao :
