

▪ Vyplnit (pacientem):

Sem napište své jméno:	
Sem napište svou adresu:	
Sem napište svůj věk:	
Prosím, sem napište jméno a telefonní číslo někoho, koho můžeme kontaktovat:	

▪ Otázky zdravotnického personálu, na které pacienti odpovídají „ano“ nebo „ne“:

	ANO	NE
1. Bolí vás něco?		
2. Trpíte akutními bolestmi?		
3. Trpíte chronickými bolestmi?		
4. Ztrácíte vědomí?		
5. Zadýcháváte se?		
6. Krvácíte?		
7. Bolí vás hlava?		
8. Bolí vás žaludek?		
9. Máte průjem?		
10. Máte zácpu?		
11. Zvrácíte?		
12. Máte zvýšený tlak?		
13. Prodělal/a jste někdy operaci nebo invazivní lékařský zákrok?		
14. Máte nějaké problémy se srdcem?		

	ANO	NE
15. Máte diabetes?		
16. Máte epilepsii?		
17. Máte astma?		
18. Berete nějaké léky?		
19. Máte na něco alergii?		
20. Jste těhotná?		

▪ **Vysvětlení (od zdravotnického personálu):**

1. Nyní vás vyšetřím.
2. Změřím vám tlak.
3. Poslechnu si vás.
4. Vyšetřím vaše srdce.
5. Dám vám injekci.
6. Napíšu vám recept.
7. Objednám vás na krevní testy.
8. Objednám vás na vyšetření moči.
9. Objednám vás na rentgen.
10. Musíte zůstat v nemocnici.

▪ **Pokyny (od zdravotnického personálu):**

1. Otevřete ústa a řekněte 'aaa'.
2. Svlékněte od pasu nahoru.
3. Svlékněte se od pasu dolů.
4. Položte se na lehátko.
5. Zhluboka se nadechněte a chvíli zadržte dech.
6. Dýchejte normálně.
7. Nic nejzte.
8. Nic nepijte.

DÍK!



Číslo projektu Medice: 2018 – 1 IS01-KA204-038799