



**Pediatric ZRAK s.r.o. - MUDr.Zdeněk Zíma ml.**

**Endokrinologická ambulance, ordinace praktického lékaře pro děti a dorost**

U Katovny 1, 412 01 Litoměřice , tel. 416 734 572 , web: www.pediatric-zima.cz,

dat.schránka: 5n2vcxb, IČZ 55 793 000, IČO 287 33 967

---

Vážení rodiče,

k zajištění patřičné péče o Vaše dítě, Vás žádáme o doplnění anamnestických dat vyplněním tohoto dotazníku.

Jméno dítěte:

Rodné číslo:

Bydliště trvalé:

ev.přechodné bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Telefonický kontakt:

Email:

---

Rodinná anamnesa:

prosíme doplnění dlouhodobého onemocnění rodičů, jejich sourozenců a rodičů matky a otce. Dále změny zaměstnání rodičů a jiné zásadní změny v rodině.

Matka:

Otec:

Osobní anamnesa:

prosíme o doplnění změn za poslední 2 roky (od minulé preventivní prohlídky)

Alergie:

Pobyt v nemocnici:

Úrazy:

Operace:

Trvalá léčba:

Sledování specialistou:

Jiné:

Děkujeme za vyplnění.

*podpis*