

Anamnestický dotazník

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon:

Mail:

Sportovní disciplína:

Další pohybové aktivity/sporty:

Sportovní oddíl:

Potravinové doplňky:

Praktický lékař:

Další odborná péče:

Jméno lékaře, od kdy v péči, problémy, pro které jste v péči (nebo Vaše dítě):

Osobní anamnéza

Potíže v průběhu těhotenství matky:

Při porodu:

V poporodním období:

V psychomotorickém vývoji:

Užívané léky:

Alergie:

Operace:

Závažné virové onemocnění v posledních třech měsících a jak léčeno:

Prodělaná revmatická horečka (kdy a jak léčena):

Mononukleóza (kdy a jak léčena):

Zánět mozkových blan či borelióza (kdy a jak léčeno):

Cukrovka (jakého typu, způsob léčby, eventuálně od jakého roku trvá, vývoj nemoci):

Onemocnění štítné žlázy (jak léčeno, kdy diagnostikováno):

Srdeční problémy, jaké (jak léčeno, kdy diagnostikováno, vývoj nemoci):

Nález vysokého cholesterolu v krvi (jak léčeno, kdy diagnostikováno):

Jiná léčená onemocnění:

Úrazy svalů (kdy, jak léčeno):

Úrazy vazů a kloubů (kdy, jak léčeno):

Zlomeniny (kdy a jaké části těla):

Otřes mozku:

(uvést eventuální ztrátu vědomí, kdy a jak léčeno)

Ztráta vědomí v důsledku úrazu (kdy a jak léčeno):

Onemocnění pohybového aparátu:

(ploché nohy, skolióza, vadné držení těla)

Ztráta vědomí během či po sportovním výkonu či cvičení:

(kdy a jak léčeno)

Pocit svírání/bušení/tlak na hrudníku při fyzické námaze:

(kdy a zda opakovaně)

Pocit svírání/rychlé bušení/tlak na hrudníku v klidu:

(kdy a zda opakovaně)

Potíže s dechem, záchvaty kašle v klidu (od kdy, zda a jak léčeno):

Potíže s dechem, záchvaty kašle během sportovního výkonu:

(od kdy, jak často a zda léčeno)

Rodinná anamnéza

(Problémy především u rodinných příslušníků do věku 50 let- uveďte od kdy, v jakém rozsahu, kde a jak léčeni)

Náhlé úmrtí v rodině bez zjevné příčiny:

Utonutí v rodině bez zjevné příčiny:

Nevysvětlitelné záchvaty či ztráty vědomí:

Transplantace a operace srdce v rodině:

Kardiostimulátor:

Farmakologicky léčená arytmie:

Náhlé úmrtí dítěte do 1 roku věku:

Měl někdo v rodině cukrovku:

Měl někdo v rodině vysoký krevní tlak:

Měl někdo v rodině ischemickou chorobu srdeční, anginu pectoris, kardiomyopatii:

Údaje o mém zdravotním stavu /o zdravotním stavu mého dítěte jsem podal / podala pravdivě a úplně.

V Praze:

Podpis klienta / zákonného zástupce: