**Adatlap bejelentkezéshez / törzskarton frissítéshez**

|  |  |
| --- | --- |
| Név | TAJ szám |
| Születési idő | Születési hely |
| Anyja neve | Lakcím |
| Telefonszám | E-mail |
| Testtömeg (kg) | Testmagasság (cm) |
| Családi állapota | Jogosítvány van/nincs |
| Foglalkozás | Munkahely neve |
| Előző háziorvos neve | Előző háziorvos címe |

**1. Gyógyszerallergia:**

**2. Krónikus vagy öröklött betegség megnevezése és fennállásának kezdete:**

**3. Állandóan szedett gyógyszerek neve, adagolása:**

**4. Családban előfordult krónikus betegségek, halálokok (magas vérnyomás, ischaemiás szívbetegség,**

**cukorbetegség, agyvérzés, infarktus, hirtelen szívhalál, daganatos megbetegedések, öröklött megbetegedések)**

**Apa:**

**Anya:**

**Testvér:**

**Gyermek:**

**5. Volt-e műtétje? (Ha igen, mi és mikor?):**

**6. Dohányzik-e? (Ha igen hány szálat naponta és mióta? Ha leszokott, hány évig dohányzott és mikor szokott le?):**

**7. Mennyi alkoholt fogyaszt?**

 **Nem fogyasztok Alkalomszerűen Rendszeresen**

**8. Mikor járt utoljára tüdőszűrésen (mellkas röntgenen?) (év):**

**9. Mikor járt utoljára nőgyógyászati szűrésen? (év):**

**10. Hány terhessége volt? Hányszor szült?**

**11. Egyéb, az Ön egészségi állapotáról fontosnak tartott megjegyzés:**

**Kelt: …………………………….20.. év .. hó .. nap**

 **Aláírás………………………….**