

Lázně Teplice v Čechách a.s.
Prosíme, vyplňte dotazník

Jméno, příjmení.....dat.narození.....

1. vysoký krevní tlak.....
2. onemocnění srdce.....
3. cukrovka.....
4. cévní mozková příhoda.....
5. onemocnění trávicího ústrojí.....
6. onemocnění ledvin.....
7. onemocnění plic.....
8. operace.....

.....
 Kardiostimulátor, endoprotézy.....

9. úrazy.....
10. alergie.....
11. prodělaná závažná infekční onemocnění.....
12. názvy pravidelně užívaných léků:

Název léku	ráno	poledne	večer	Název léku	ráno	poledne	večer

Jméno a adresa (tel.č.) nejbližšího příbuzného: