

MEDICOM´S spol. s r.o.

Zdravotnické zařízení

M. Majerové 2, Prostějov

Tel: 582 302 970

Mobil: 736 675 801

E-mail: medicomsprostejov@gmail.com

MEDIHOPE spol. s r.o.

Zdravotnické zařízení

M. Majerové 2, Prostějov

Tel.: 582 302 970

Mobil: 736 675 801

E-mail: medihope@medihope.cz

Anesteziologický dotazník

Jméno, příjmení:

Datum operace:

Odesílající lékař:

ANAMNÉZA		Zakroužkujte správnou odpověď	
Těl. hmotnost (kg)	Výška (cm)		
Rodinná anamnéza (závažné choroby v rodině – rodiče, sourozenci)			
Onemocnění v posledních třech měsících, užívání ATB			
Kontakt s jakoukoliv infekcí v posledních 3 měsících			
<ul style="list-style-type: none"> Užíváte léky? Jestli ano, které, včetně dávkování (i proti bolesti, na spaní, antikoncepce). 		ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Podstoupil/a jste někdy celkovou nebo lokální anestezii? (O jaký zákrok se jednalo a kdy to bylo). 		ANO	ANE
<ul style="list-style-type: none"> Snášel/a jste dobře anestezii? V případě, že ne uveďte podrobnosti. 		ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Alergie (například léky, dezinfekce, senná rýma, přecitlivělost na některé potraviny, náplasti). 		ANO	NE
Trpíte nebo trpěl/a jste někdy některým z těchto onemocnění: <i>(Prosíme, při odpovědi prosím zatrhněte příslušné onemocnění, případně doplňte v závěru dotazníku).</i>			
<ul style="list-style-type: none"> Onemocnění srdce (zejména srdeční infarkt, angina pectoris, srdeční vada, nedostatek dechu při chůzi do schodů, záněty srdce, poruchy srdečního rytmu, kardiostimulátor). 		ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Oběhové a cévní onemocnění (zejména vysoký krevní tlak, stav po mozkové mrtvici, křečové žíly, ucpávání cév, embolie, trombóza, hluboký cévní systém). 		ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Onemocnění plic nebo dýchacích cest (zejména astma bronchiale, dušnost, chronická bronchitida, tuberkulóza, zápal plic, rozedma plic, plicní embolie). 		ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Onemocnění jater (zejména tvrdnutí jater, dlouhodobě sledován při žloutence). 		ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Onemocnění ledvin (zejména kameny, dlouhodobě sledován pro záněty ledvin). 		ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Poruchy látkové přeměny (zejména cukrovka, dna, štítná žláza, poruchy tukového metabolismu). 		ANO	NE

<ul style="list-style-type: none"> Nervové, svalové a oční onemocnění (zejména epilepsie, obrny, mozkové příhody, roztroušená skleróza, tetanie, šedý zákal, zelený zákal). 	ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Psychiatrická onemocnění (zejména deprese, syndrom bílé pláště). 	ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Onemocnění pohybového aparátu (zejména onemocnění páteře, bolesti zad, kloubní onemocnění). 	ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Krevní onemocnění, poruchy srážlivosti (zejména sklon ke krvácení z nosu, hemofilie, podání transfuze). 	ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Onemocnění trávicího traktu (zejména vředová choroba, zánět slinivky břišní, speciální dieta). 	ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Trpíte nějakou jinou, zde neuvedenou nemocí? Jestliže ano, jakou? 	ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Máte zubní náhradu (zejména můstek, korunky, viklavé zuby, vyjímatelnou zubní náhradu)? 	ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Kouříte pravidelně? Co a kolik? 	ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Pijete denně alkohol? Co a kolik? 	ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Abusus (návykové látky)? 	ANO	NE
<ul style="list-style-type: none"> Jiné 	ANO	NE

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „nařízení GDPR“).

Správce osobních údajů: MEDICOM'S spol. s r.o., IČO 46358927 se sídlem č.p. 82, 281 63 Výžerky.

Zpracované osobní údaje: Budeme zpracovávat osobní údaje, které nám uvedete do tohoto dotazníku.

Účel zpracování: Osobní údaje budeme zpracovávat za účelem poskytnutí zdravotních služeb.

Doba zpracování: Osobní údaje budeme zpracovávat po dobu trvání souhlasu, nejdéle však do uplynutí jednoho roku poté, co přestanete být naším pacientem.

Práva subjektu údajů: Jako subjekt údajů máte právo na přístup k osobním údajům, máte právo na jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení zpracování. Máte právo požádat informaci, jaké osobní údaje jsou zpracovávány a máte právo požadovat vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů. Dále máte právo vznést námitku proti zpracování, jakož i práva na přenositelnost údajů (tj. právo získat osobní údaje, které se Vás týkají, které jste poskytl správci, ve strukturovaném, běžně používaném a strojově čitelném formátu, blíže viz. čl. 20 nařízení GDPR). Máte právo souhlas kdykoliv odvolat, aniž by tím byla dotčena zákonnost zpracování založená na souhlasu uděleném před jeho odvoláním, pokud je zpracování založeno na čl. 6 odst. 1 písm. a) nebo čl. 9 odst. 2 písm. a) nařízení GDPR. To znamená, že takové právo nemáte zejména tehdy, pokud je zpracování nezbytné pro splnění právní povinnosti, která se na správce vztahuje. Jako subjekt údajů v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů máte právo obrátit se na správce nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.

Já, níže podepsaný souhlasím se shromažďováním, uchováním a zpracováním mých osobních údajů mnou poskytnutých správci.

Datum a podpis pacienta..... Razítko a podpis lékaře.....