Centrum regenerace a zdraví – JaS

NESTÁTNÍ ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ ZAMĚŘENÉ NA DETOXIKACI

Pomezní 1467/6, 251 01 Říčany

MOBIL: 777 631 888 (PONDĚLÍ – PÁTEK dle objednání)

JANA SNÍŽKOVÁ

„Registrovaná" všeobecná sestra

C O L O N - H Y D R O - T E R A P I E

A N A M N É Z A P Ř E D A P L I K A C Í C-H-T

ZÁKLADNÍ ÚDAJE O KLIENTOVI:

- JMÉNO A PŘÍJMENÍ:_____
- DATUM NAROZENÍ:_____STAV:_____
- ULICE A Č.P.:_____
- PSČ A MÍSTO:_____
- TELEFON:_____MOBIL:_____

CHARAKTER VAŠÍ PŘEVAŽUJÍCÍ ČINNOSTI:

_____

(fyzicky nebo psychicky náročná, sedavý způsob, práce s chemikáliemi, apod.)

JAKÝ JE DŮVOD VAŠÍ NÁVŠTĚVY?

- VAŠE VLASTNÍ ZDRAVOTNÍ POTÍŽE:_____
- ZÁVAŽNÁ ONEMOCNĚNÍ V RODINĚ (ve vztahu k GIT):_____

  _____
- RODIČE:_____
- PRARODIČE:_____
- DĚTI, SOUROZENCI:_____

KDY JSTE NAPOSLEDY PRODĚLALI ZÁNĚT NEBO OPERACI?
KTERÉ LÉKY V SOUČASNÉ DOBĚ UŽÍVÁTE?

TRÁVICÍ ÚSTROJÍ: _____

_____

Léky:_____

DÝCHACÍ ÚSTROJÍ: _____

_____

Léky:_____

OBĚHOVÉ ÚSTROJÍ: _____

_____

Léky:_____

POHLAVNÍ ÚSTROJÍ: _____

_____

Léky:_____

MOČOVÉ ÚSTROJÍ: _____

_____

Léky:_____

HLAVA: _____

_____

Léky:_____

PÁTEŘ, KLOUBY: _____

_____

Léky:_____

KŮŽE: _____

_____

Léky:_____

STRAVOVACÍ NÁVYKY:

- JSTE ZAMĚŘENI PŘEVÁŽNĚ NA STRAVU: masovou zeleninovou moučnou
- PRVNÍ JÍDLO DNE V HODIN: _____
- POSLEDNÍ JÍDLO DNE V HODIN: _____
- DIETA: _____
- KOLIK TEKUTIN VYPIJETE PRŮMĚRNĚ ZA DEN: _____

VYLUČOVÁNÍ (ZATRHNĚTE SPRÁVNÉ ODPOVĚDI):

STOLICE: normální, pravidelná, občasné (časté) průjmy, silný zápach, občasné (časté) zácpy, dlouhodobé zácpy, bolestivé břicho, zvýšená plynatost, úporné svědění v oblasti konečníku, krev ve stolici

MOČENÍ: normální, časté, s potížemi, občas (často) bolestivé

V:_____ dne:_____ podpis:_____