

АЖЛЫН ЭМЧИЙН ҮЗЛЭГИЙН ЗОРИУЛАЛТТАЙ МЭДЭГДЭЛ

Овог,нэр:

Төрсөн огноо:

Регистерийн дугаар:

Чех улс дахь оршн суугаа хаяг:

Байнгийн оршин суугаа хаяг:

Утас:

Емайл:

Паспортын дугаар:

Эрүүл мэндийн даатгал:

МУДр.Счлеисс миний өрхийн эмч болохыг хүсэж байна

үгүй

тийм

Гарын үсэг ба огноо:

Жолооний үнэмлэхтэй эсэх:

үгүй

тийм

Гар бууны үнэмлэхтэй эсэх:

үгүй

тийм

Тахир дугуугийн тэтгэлэгтэй эсэх:

үгүй

тийм

зэрэглэл:

ГЭР БҮЛИЙН ОНШИЛГОО:

Хэрэв Таны ойрын хамаатан, гэр бүлд эдгээр өвчин байгаа бол тэмдэглэнэ үү:

Сүрьеэ (ТБЦ), өндөр цусны даралт (Хипертензе), зүрхний харвалт (ИМ), цус харвалт (ЦМП), астма, epilepsie, өөр бусад өвчин- дурьдана уу:

.....

ХУВИЙН ОНОШ:

Одоогийн байдлаар эмчлүүлж байгаа юу: Тийм үгүй

Юугаа:

.....

Ямар эм хэргэлдэг вэ?.....

.....

Урьд өмнө нь эмчлэгдэж байсан уу: Тийм үгүй

Юугаа

.....

.....

Эдгээр өвчинөөр өвчилж байсан уу?

Халдварт өвчин - ТБЦ, тэмбүү, заг хүйтэн, халдварт хипатит, салмонеза, халдварт тонуклеоз, ба бусад,

Үгүй тийм ямар?.....

Үе мөчний өвчин - нуруу эсвэл үе мөчний архаг эмгэг ба бусад

Үгүй тийм ямар?.....

Зүрх ба судасний өвчлөлт-өндөр даралт, харвалт, аритми, зүрхний гэмтэл

Үгүй тийм ямар?.....

Уушигны өвчин - астма, архаг бронхитига, бусад

Үгүй тийм ямар?.....

Нервийн өвчин (epileps, мигрена, ухаан алдалт, тэгш явах эвдрэл

Үгүй тийм ямар?.....

Мэдрэлийн өвчин - депрес, манралт, психоз, архаг архвдалт, мансуурах

Үгүй тийм ямар?.....

Хоол боловсруулах эрхтэний өвчин — шархлаа, гэдэсний үрэвсэл, түгжрэл, гүйлгэлг, гэдэсний өвчин

Үгүй тийм ямар?.....

Элэг ба цэсний замын өвчин - чулуу, өвдөлт, элэгний өөхлөлт, шарлах

Үгүй тийм ямар?.....

Бөөр ба шээсний замын өвчин - архаг үрэвсэл, функцийн доройтол, өвдөлт

Үгүй тийм ямар?.....

Арьсны өвчин —экзем, хэсэгчилсэн харшил, үрэвсэлт ба хөгзвөлтийн өвчин

Үгүй тийм ямар?.....

Нүдний өвчин - хараа муудах, хүүхэн харааны саатал, саарал ба ногоон булингар

Үгүй тийм ямар?.....

Чихний өвчин - сонсгол муудах, чихний үрэвсэл, чих шуугалт

Үгүй тийм ямар?.....

Дотоод шүүрлийн саатал - бамбай булчирхай, үе мөчний өвчин, метаболик өөхний өөрчлөлт

Үгүй тийм ямар?.....

Гэмтэл, мэс засал

Үгүй тийм ямар?.....

Ямар нэг өвчин эмчлүүлдэг үү?

Үгүй тийм ямар?.....

.....
.....

Эмнэлэгт хэвтэж эмчлүүлсэн үү, мэс засал

Үгүй тийм ямар?.....
.....
.....
.....

Харшилтай юу

Үгүй тийм юуны?

ХОРТОЙ ДОНТОЛТ

Архи уудаг уу?

Үгүй тийм хэр хэмжээ ба ямар

Мансууруулах бодис хэрэглэдэг үү

Үгүй тийм ямар ба хэр хэмжээ

ЭМЭГТЭЙЧҮҮДИЙН ОНОШИПГОО (зөвхөн эмэгтэйчүүд хариулна).

Төрөлт Үгүй тийм хэд?

Та жирэмсэн үү Үгүй тийм

Таны эрүүл мэндийн байдалд нөлөөлөх дараагийн дурьдалт:

.....
.....

Энд дурьдагдсан эдгээр мэдээлэлийг өөрийн дээд хэмжээний мэдлэг болон ухамсарын дагуу бүрэн хэмжээнд ба үнэнчээр мэдэгдсэн болно. Итгэл үнэмшилтэй гэж бодож байгаа мэдээлэлээ эмчийн үзлэгэнд эмчид мэдэгдэх болно. Би өөрийн эрүүл мэндийн байдлаа нууцалсан буюу үнэн бусаар мэдээлэл дурьдсанаар ажил гүйцэтгэхэд нөлөөлөх эрүүл мэндийн байдалын шийдэрт хэрэв алдаа гарах бол өөрөө хамтран хариуцлага хүлээхээ бүрэн мэдсэн болно.

Европын парламент ба (ЕИ) зөвөлгөө 2016/679 2016.4.27 өдрийн дүрэм журамын ГДПР агуулгийн дагуу хувийн мэдээлэлийг боловсруулалтыг хүлээн зөвшөөрч байна

Огноо:

гарын үсэг: