

DOTAZNÍK K POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU

Vážení klienti, prosíme o vyplnění krátkého dotazníku za účelem posouzení Vašeho zdravotního stavu a vhodnosti lázeňského pobytu v Léčebných lázních Bohdaneč a.s. Veškerá osobní data se po vyplnění a odevzdání stanou součástí Vaší dokumentace. Tyto informace jsou důvěrné a slouží pouze pro potřebu lékaře. Vyplněný dotazník přivezte s sebou do lázní a předložte při nástupu na pobyt.

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Pobyt od: _____ do: _____

Typ pobytu: _____ E-mail: _____

Odpovězte, prosím, pravdivě na všechny otázky.

	ANO	NE	KOMENTÁŘ KLIENTA
Byl(a) jste v posledním týdnu před nástupem v blízkém kontaktu s osobou s onemocněním Covid-19?			
Absolvoval jste již očkování na Covid-19? Pokud ano, vyplňte v komentáři datum poslední dávky a předložte při příjezdu na recepci písemné potvrzení.			
Léčíte se s nějakým onemocněním? Pokud ano, uveďte prosím krátký popis diagnóz v komentáři.			
Máte v těle kardiostimulátor, kovy nebo implantáty (kloubů, obratlů, šrouby)? Pokud ano, kde?			
Proběhla u Vás za poslední 3 měsíce infekce nebo zánět (močové cesty, průdušky, křečové žíly)? Pokud ano, specifikujte v komentáři.			
Máte nějakou zvláštní dietu? Pokud ano, specifikujte v komentáři.			
Léčíte se s inkontinencí moči nebo stolice?			
Máte za sebou operace? V komentáři, prosím, uveďte které.			
Jste / byl(a) jste onkologicky léčen(a)? Pokud ano, uveďte do komentáře, s čím nebo kdy byla léčba ukončena.			
Léčíte se s alergií? Pokud ano, specifikujte v komentáři.			
Popište krátce co Vás trápí, bolí a co očekáváte od lázeňského pobytu.			

Přehled léků, které užívám:

Přesný název léku	Síla / mg	Ráno	Poledne	Večer

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ:

- Prohlašuji, že podle mého nejlepšího vědomí jsou informace, které jsem uvedl v dotazníku pravdivé a úplné.
- Dále prohlašuji, že jsem se seznámil se Všeobecnými obchodními podmínkami Léčebných lázní Bohdaneč a.s. včetně kontraindikací k pobytu v lázních (vše uvedeno na [Všeobecné obchodní podmínky - Léčebné lázně Bohdaneč a.s. \(llb.cz\)](#)) a s veškerými informacemi o zpracování osobních údajů.
- Souhlasím s tím, že lékař pověřený vyhodnocením tohoto dotazníku může klasifikovat můj zamýšlený pobyt v Léčebných lázních Bohdaneč a.s. jako nevhodný nebo poskytování lázeňské léčebně rehabilitační péče jako nepřípustné, což bude mít za následek, že mé přijetí k pobytu bude zamítnuto.

V _____, dne _____

_____ Podpis klienta

Razítko a podpis lázeňského lékaře.