

Souhvězdář – zdravotní dotazník

Na kurzu bude možnost se účastnit řady rozmanitých aktivit. Je pro nás důležité znát Tvůj skutečný zdravotní stav ne abychom Tě diskriminovali, ale pro Tvoji bezpečnost. Budeme tak moci přizpůsobit náročnost programů a předcházet případným komplikacím tam, kde je to možné. Odpovídej proto prosím popravdě.

Uvedené informace jsou **přísně důvěrné** a slouží pouze pro potřeby kurzu. Zdravotní dotazníky budou v rukou zdravotníka a po konci kurzu budou bezpečně skartovány.

- Jméno a příjmení:
- Jméno, adresa a telefon ošetřujícího lékaře:
- Zdravotní pojišťovna:
- Nosíš brýle/kontaktní čočky? Vidíš i bez nich?
- Kolik uplaveš v bazénu? A v přírodě? (stačí nám velice hrubý údaj, nepotřebujeme číslo v metrech)
- Máš strach z výšek, z pavouků, ze psů, z uzavřených prostor, ... z čehokoliv jiného? (prosím konkrétně vypiš)
- Musíš mít speciální stravu vzhledem ke svému zdravotnímu stavu (bezlepková dieta apod.)?
- Užíváš pravidelně nějaké léky? Jaké? Jak často? Mají nějaké vedlejší účinky?

V případě, že užíváš léky, nezapomeň si vzít jejich dostačující zásobu s sebou.

- Trpíš nějakými alergiemi a na co? Jak se Tvá alergie projevuje? Máš na ni vlastní léky? Jaké a jak se podávají?
- Měl(a) jsi v posledních 2 letech potíže, které Tě donutily obrátit se na psychiatra?
- Trpíš jinými psychickými problémy? Jestliže ano, alespoň přibližně prosím specifikuj jakými.
- Máš nějaká jiná zdravotní omezení nebo upřesňující informace k výše uvedenému?

Prohlašuji, že jsem požadované údaje vyplnil/a úplně a pravdivě a nejsou mi známy další skutečnosti, které bych považoval/a za relevantní uvést v souvislosti se svým zdravotním stavem a kurzem.

.....
datum a Tvůj vlastnoruční podpis

*Zdravotní dotazník spolu s přihláškou zašli prosím obyčejnou poštou na adresu:
Pavel Šimeček
Křídlovická 14
603 00 Brno*