

Anesteziologický dotazník

Bol ste v podlednej dobe hospitalizovaný? ano nie

Ak ano uvedte z akého
dôvodu:.....
.....

Na aké celkové ochorenia sa
liečite?.....
.....
.....

Zoznam užívaných
liekov:.....
.....
.....

Alergia? – vymenujte na
čo:.....
.....