**DOTAZNÍK před prvním vyšetřením novorozence**

**Rodinná anamnéza:**

MATKA

Jméno:

Datum narození:

Povolání:

Adresa trvalého bydliště:

Telefonní kontakt:

E-mail:

Zdravotní stav:

Léčíte se s nějakou chorobou?

Jste sledována v odborné ambulanci?

Užíváte nějaké léky?

Trpíte nějakými alergiemi?

Jste kuřačka? Kouříte i doma?

Vyskytují se ve Vaší rodině nějaká závažná onemocnění (nádorová, genetická onemocnění či jiná onemocnění srdeční, neurologická, zažívacího traktu……, poruchy imunitního systému)?

OTEC

Jméno:

Datum narození:

Povolání:

Adresa trvalého bydliště (pokud je odlišná než u matky):

Telefonní kontakt:

E-mail:

Zdravotní stav:

Léčíte se s nějakou chorobou?

Jste sledován v odborné ambulanci?

Užíváte nějaké léky?

Trpíte nějakými alergiemi?

Jste kuřák? Kouříte i doma?

Vyskytují se ve Vaší rodině nějaká závažná onemocnění (nádorová, genetická onemocnění či jiná onemocnění srdeční, neurologická, zažívacího traktu……, poruchy imunitního systému, psychiatrická onemocnění?

**Sociální anamnéza:**

Žijete v bytě/domě?

Jsou v domácnosti/venku nějaká zvířata? Jaká?