

Dotazník pro příjem rodičky na porodní sál MNO

Titul, jméno, příjmení (+rodné příjmení):

Datum narození:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Číslo občanského průkazu:

Rodinný stav (+ případné datum sňatku):

Státní příslušnost:

Místo narození + okres:

Trvalé bydliště (+případné přechodné bydliště):

Nejvyšší dosažené vzdělání:

Telefon:

Zaměstnavatel (zaměstnání):

Alergie:

Pravidelně užívané léky:

Datum narození předchozího dítěte:

Speciální dietní opatření (vegetariánská, bezlepková, diabetická):

Zájem o nadstandardní pokoj na oddělení šestinedělí: ANO – NE

Kouření či jiné návykové látky:

Nejbližší příbuzný (tel. kontakt, adresa), (manžel, matka):

Jméno a příjmení otce dítěte (titul):

Datum narození:

Rodné číslo:

Nejvyšší ukončené vzdělání:

Státní příslušnost:

Místo narození + okres:

Trvalé bydliště (číslo orientační i popisné):

Přechodné bydliště:

Jméno pro dítě: CHLAPEC.....

DĚVČE.....

Děkujeme za Váš čas. Věříme, že s pomocí dotazníku snížíme administrativní náročnost při přijetí na porodní sál MNO. Kolektiv zaměstnanců oddělení Gynekologie a porodnictví Městské nemocnice Ostrava.