

Anamnestický dotazník - dospělý klient

Prosíme o vyplnění dotazníku před první návštěvou a jeho přinesení s sebou.

Jméno a příjmení: _____

Rodné číslo: _____

Rodinná anamnéza

1. Přítomnost neurologických onemocnění v rodině?

2. Psychiatrická onemocnění v rodině?

Osobní anamnéza

3. Alergie - léky, dezinfekce, potraviny, další?

4. Zdravotní pomůcky - brýle, sluchadlo, vozík, hůl, částečná či úplná zubní náhrada?

5. Zrakové vady - jaké a jejich kompenzace?

6. Sluchové vady - jaké a jejich kompenzace?

7. Jaké jsou současné zdravotní problémy, které vedly k vyhledání klinického logopeda?

Datum: Vyplnil a podpis.....