

Dotazník o zaměstnání

1. Jméno a příjmení pacienta: _____

Datum narození pacienta: _____

Tel.číslo: _____ E-mail: _____

2. Uveďte své vzdělání a rok/y ukončení: (SŠ, VOŠ, VŠ – uvést vše)

obor: _____ rok: _____

3. Jste v plném nebo částečném invalidním důchodě? NE ANO (zakroužkujte)

4. Jste momentálně v pracovní neschopnosti? NE ANO (zakroužkujte)

Pokud ANO, uveďte kvůli čemu a od jakého data: _____

5. Vypište všechny své zaměstnavatele a profese, které jste postupně zastával/a od vyučení do dnešního dne. (*Muži uvedou základní vojenskou službu, ženy mateřskou dovolenou.*)

Vzor: 1980 – 1982 základní vojenská služba
1982 – 1990 Stavební firma Pokorný - stavební dělník, zedník
1998 – 2001 Úřad práce Brno-město – nezaměstnaný
2001 – dosud Lesy ČR – lesní dělník

<u>období (roky)</u>		<u>zaměstnavatel:</u>	<u>profese - prac. zařazení:</u>
od	do		

6. Zadejte IČ Vašeho aktuálního (případně posledního) zaměstnavatele:

7. Výška: _____ cm

8. Váha: _____ kg

9. Jste Pravák Levák (zakroužkujte)

10. Kouříte? NE ANO (zakroužkujte)

Pokud kouříte, kolik cigaret/den: _____ kolik let: _____ ev. elektron.cig./den: _____ kolik let: _____

11. Pijete alkohol? Ne Zřídka Příležitostně Stále (zakroužkujte)

12. ALERGIE: NE ANO (zakroužkujte)

Pokud ANO, jaké alergie: na léky:

jiné:

13. Jméno praktického lékaře: _____

Adresa praktického lékaře: _____

14. Jméno závodního lékaře: _____

Adresa závodního lékaře: _____

V _____ , dne: _____

_____ podpis pacienta