**Törzskarton adatlap**

**Név:**

**Lánykori név:**

**Születési hely: Születési idő:**

**Anyja neve:**

**Taj szám:**

**Családi állapot:**

**Foglalkozás:**

**Munkahely:**

**Lakcím:**

**Előző lakcím:**

**Előző háziorvos neve, címe:**

**Telefonszám: E-mail cím:**

**Gyógyszerallergia:**

**Egyéb allergia:**

**Előző műtétek: év**

 **év**

**Rendszeresen szedett gyógyszerek:**

**Családban előforduló krónikus betegségek** / szív- érrendszeri-, daganatos betegségek, cukorbetegség stb/ édesanya, édesapa, testvérek:

**Dohányzás**: Nem dohányzik

 Leszokott

 Napi 10 szál alatt

 Napi 10-20 szál

 Napi 20 felett

**Alkoholfogyasztás:** Nem fogyaszt

 Alkalmanként

 Rendszeresen

**Drogfogyasztás:** Nem

 Igen

**Kávéfogyasztás:** Nem fogyaszt

 Alkalomszerűen

 Napi sok

**Testsúly:** kg

**Testmagasság:** cm

Bakonyszentkirály, 2020.

 Aláírás