

Vstupní lékařská prohlídka žáka

Vážení rodiče,

Váš syn (Vaše dcera) byl(a) přijat(a) od 01. 09. 2020 ke studiu ve ŠKODA AUTO a. s., Středním odborném učilišti strojírenském, odštěpný závod.

Každý nový žák školy je povinen absolvovat vstupní lékařskou prohlídku, kterou zajišťuje MUDr. Eva Černíková, lékařka pracovně lékařských služeb společnosti ŠKODA AUTO a.s. (poliklinika ŠKODA AUTO a.s., 1. patro, č. dveří 269, tel. číslo 326 812 860). Z tohoto důvodu je nutné, abyste provedli následující:

- dohodli si včas na výše uvedeném telefonním čísle termín vstupní lékařské prohlídky
 - již si můžete domluvit termín prohlídky
- na vstupní prohlídku přinese Váš syn/dcera **s sebou výpis ze zdravotní dokumentace od svého dětského lékaře** (vzhledem k dovoleným dětských lékařů nutné požádat co nejdříve - lhůta 10 pracovních dnů na vyhotovení), **řádně vyplněný dotazník „Vstupní anamnesa“ i zprávy specialistů (alergologie, ortopedie, neurologie,...) a případně kopii zprávy ze školského poradenského zařízení, pokud je žák/žákyně jejich klientem.**

Objednání na vstupní prohlídku je nutné provést během prázdnin, nejpozději do 30. 08. 2020. (Absolvování vstupní prohlídky je nutné do 23. 10. 2020)

Pokud dojde v době od provedení vstupní prohlídky do zahájení studia k vážné změně zdravotního stavu (operace, žloutenka, jiné závažné onemocnění), bude nutné prohlídku zopakovat ještě před nástupem do školy.

Věříme, že tuto skutečnost vezmete na vědomí a naše vzájemná spolupráce bude i nadále úspěšně pokračovat.

S pozdravem

Ing. Martin Slabihoudek, v.r.
ředitel školy

Mgr. Stanislav Drapák, v.r.
zástupce ředitele školy

VSTUPNÍ ANAMNEZA

Žádám rodiče o vyplnění dotazníku před vstupní prohlídkou preventivním lékařem.

Tento dotazník je nutné vzít s sebou na preventivní prohlídku!

Vyplňte, prosím, čitelně – hůlkovým písmem.

jméno a příjmení žáka

datum narození

1. Rodinná anamnesa: (vyplňte, zda se někdo z rodičů či sourozenců léčí na níže uvedená onemocnění)

Vysoký krevní tlak

Ischemická choroba srdeční, prodělal infarkt myokardu, syndrom Angíny pectoris

Léčí se se srdeční vadou

Prodělal cévní mozkovou příhodu

Léčí se: s vředovou chorobou žaludku, dvanáctníku

se štítnou žlázou

se žlučníkem

s nádorovým onemocněním

se žloutenkou (či prodělal žloutenku) typu A B C

s hemofilií

2. Osobní anamnesa

(údaje o zdravotním stavu žáka – jaká prodělal onemocnění, zda-li je někde sledován)

Závažné úrazy: vyplňte jaké

Operace: vyplňte rok operace, o jakou operaci se jednalo:

Léčí se: se srdcem

s plícemi

s tuberkulosou

s epilepsií

s játry, se slinivkou

se žloutenkou typu: A B C

s krevním onemocněním

s vysokým krevním tlakem

s vředovou chorobou žaludku, dvanáctníku

s ledvinami

s nádorovým onemocněním

se štítnou žlázou

s AIDS

s kožním onemocněním

se zády

stěžuje si na bolesti zad:

ano

ne

Prodělal(a) v dětství časté angíny ano ne

Má žák alergii (vyrážku) na:

léky	ano (jaké)	ne
prach	ano	ne
pyly	ano	ne

**Léčí se: s plicním astmatem
s kožním ekzémem**

Farmakologická anamnesa:

užívá žák pravidelně léky	ano (jaké)	ne	
žák kouří	ano	ne	
 pije pivo	ano	ne	
 pije víno	ano	ne	
 pije destiláty	ano	ne	
 užívá drogy	ano	ne	v případě, že ano, uveďte jaké

Pracovní anamnesa: uveďte studijní nebo učební obor:

Poslední očkování proti tetanu roku: (vyplňte dle očkovacího průkazu)

Žák je pravidelně sledován: ano (uveďte kým a kde) ne

Žák není pravidelně sledován, pouze při akutním onemocnění svým praktickým dětským lékařem.

Má žák nějaké obtíže: ano (jaké) ne

Svým podpisem stvrzuji správnost výše uvedených údajů.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem nezamlčel závažné onemocnění svému praktickému lékaři.

Na základě Zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a jejich poskytování uděluji souhlas s ošetřením syna/dcery v době teoretické výuky, praktické výuky a v době pobytu v domově mládeže službu konajícími lékaři Polikliniky Škoda Auto a Oblastní nemocnice Mladá Boleslav.

V

dne20

.....
podpis rodičů (zákonného zástupce)

**MUDr. Eva Černíková
lékařka pracovně lékařských služeb**

ŠKODA AUTO a.s.

tř. Václava Klementa 869, Mladá Boleslav II, 293 01 Mladá Boleslav, Czech Republic

IČO: 00177041, Městský soud v Praze B 332

T + 420 326 8 - 11 111

Ev. č. / Ev.-Nr. 1538

V5