



FAKULTNÍ NEMOCNICE PLZEŇ

Edvarda Beneše 13, 305 99 Plzeň - Bory
alej Svobody 80, 304 60 Plzeň - Lochotín
IČO 00669806 tel.: 377 401 111, 377 103 111

ŽÁDOST O VYŠETŘENÍ

CENTRUM PRO DIAGNOSTIKU A LÉČBU BOLESTI HLAVY

NEUROLOGICKÁ KLINIKA

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Pojišťovna:

Adresa:

Telefon:

Důležité údaje z anamnézy:

Diagnóza, stručný popis a dosavadní průběh onemocnění:

Dosavadní profylaktická léčba (název a síla preparátu, přesné dávkování, odkdy dokdy lék užíván, důvod vysazení včetně přesného popisu případné intolerance):

Aktuální stav (počet dní s bolestí hlavy v měsíci jednotlivě za poslední 3 měsíce, typ a množství akutní medikace):

Odesílající lékař odpovídá za správnost údajů.

Jméno, razítko a podpis odesílajícího lékaře:

Datum:

K ŽÁDOSTI NUTNÉ PŘILOŽIT DENÍK BOLESTÍ HLAVY ZA POSLEDNÍ 3 MĚSÍCE.

BEZ VYPLNĚNÉ ŽÁDOSTI NEBUDE VYŠETŘENÍ PROVEDENO.