

Příloha k získaným aberacím-spontánním

Příjmení :

Číslo pojištěnce :

Jméno :

Datum odběru :

pracoviště v době odběru :v riziku : ano - ne
virové onemocnění v posledních 3 měsících : ano - ne
jiná onemocnění (jaká) :
léky před odběrem :
jaké :
pravidelné , dlouhodobé užívání léků ano - ne
jakých :
hormonální antikoncepce : ano - ne
pítí kávy : ano - ne kolik denně :
pítí alkoholu 24 h před odběrem : ano - ne
pivo, víno, tvrdý - kolik :
kuřák : ano - ne kolik denně :
nekuřák : ano - ne jak dlouho :
rtg vyšetření v posledních 3 měsících : ano - ne
radioterapie : ano - ne kdy :
nárazová expozice chemickým látkám v zaměstnání : ano - ne
kdy a jakým :
práce s chemikáliemi mimo zaměstnání (barvy , postřiky) : ano - ne
kdy a s jakými :
očkování v posledních 3 měsících : ano - ne jaké
jiné okolnosti v posledních 3 měsících :

Nehodící se škrtněte