

FORMULARZ DLA PACJENTA DO WYPEŁNIENIA PRZED WIZYTĄ Z DIETETYKIEM

Proszę o uważne i możliwie dokładne wypełnienie poniższego formularza. Informacje te pomogą mi lepiej przygotować się do wizyty, dopasować zalecenia do Pani/Pana potrzeb oraz oszczędzą cennego czasu podczas wizyty.

Wypełniony formularz oraz załączone wyniki badań proszę przesłać przed wizytą drogą mailową - jdankowska@hauzerclinic.com (w formie zdjęcia/skanu) lub wypełnić formularz google pod linkiem lub kodem QR :

<https://forms.gle/dW5SYVpfzqV3Q11VA>



Jeśli nie będzie to dla Pani/Pana możliwe, proszę przynieść je najpóźniej na wizytę.

I. DANE PODSTAWOWE

- Imię i nazwisko:
- Data urodzenia / wiek:
- Płeć: ☐ kobieta ☐ mężczyzna ☐ inna
- Wzrost (cm):
- Aktualna masa ciała (kg):
- Czy Pani/Pana masa ciała w ostatnich 6 miesiącach:
☐ była stabilna ☐ wzrosła (o ok. kg) ☐ zmniejszyła się (o ok. kg)
- Stan fizjologiczny (jeśli dotyczy):
☐ ciąża (tydzień) ☐ karmienie piersią
- Data planowanej wizyty:
- Adres email:

II. ROZPOZNANE CHOROBY I STAN ZDROWIA

- Czy ma Pani/Pan zdiagnozowane choroby? (proszę wypisać wszystkie, również przewlekłe)

.....
.....

- Czy przyjmuje Pani/Pan na stałe leki?

☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, proszę wymienić:.....

.....

III. WYNIKI BADAŃ

Proszę załączyć dostępne wyniki badań laboratoryjnych (najlepiej z ostatnich 6–12 miesięcy), jeśli są dostępne (np. morfologia krwi, glukoza na czczo, insulina na czczo, profil lipidowy, próby wątrobowe, badania tarczycy, inne ważne dla pacjenta)

☐ załączam wyniki badań ☐ nie posiadam aktualnych wyników

IV. MIEJSCE NA DODATKOWE INFORMACJE

Czy jest coś, co chciałaby/chciałby Pani/Pan mi przekazać przed wizytą? (np. trudności, obawy, ważne informacje, o których nie było miejsca wcześniej)

.....
.....

V. DZIENNICZEK ŻYWIENIOWY – 3 DNI

Proszę o zapisanie **3 dni swojego żywienia** (w tym 2 dni roboczych oraz 1 dzień wolny od pracy /weekendowy), uwzględniając wszystkie posiłki, przekąski i napoje wraz z orientacyjnymi godzinami spożycia. Proszę spróbować obok produktu/posiłku podać gramaturę lub miary kuchenne (np. szklanka, łyżka, kromka, garść, plaster).

Przykład zapisu:

7:30 – kanapki: 2 kromki chleba pszennego, masło (1 łyżeczka), ser żółty (2 plastry), herbata czarna z cukrem (1 łyżeczka)

Dzień 1

Dzień 2

Dzień 3 (weekend)

[Wymagane:]

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych o stanie zdrowia przez Hauzer Clinic w celu realizacji opieki dietetycznej. Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie do wglądu w moje dane, ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia w dowolnym momencie.