

Anamnestický dotazník

Pacient/ka:

Jméno:

Příjmení:

Rodné číslo / datum narození:

Kód zdravotní pojišťovny:

Výška:	cm	
Váha v současnosti:	kg	
Nejnižší váha v dospělosti:	kg	ve věku: let
Nejvyšší váha (mimo těhotenství):	kg	ve věku: let
Cíl redukce hmotnosti:	kg	

Anamnéza

Vaše choroby:	
Operace, úrazy:	
Léky, které užíváte:	
V kolika letech začala Vaše váha stoupat?	

Čemu přikládáte význam ve vzestupu Vaší váhy?

<input type="checkbox"/> Přejídání	<input type="checkbox"/> Malá pohybová aktivita	<input type="checkbox"/> Těhotenství
<input type="checkbox"/> Přejídání	<input type="checkbox"/> Léky	<input type="checkbox"/> Vstup do manželství
<input type="checkbox"/> Nemoc	<input type="checkbox"/> Nástup či změna zaměstnání	<input type="checkbox"/> Vojenská služba
<input type="checkbox"/> Stresové faktory, rodinné nebo pracovní problémy	<input type="checkbox"/> Jiné	

Kolikrát denně jíte?krát
Snídáte pravidelně?	ano ▪ ne
Která denní porce jídla je největší?	ranní ▪ polední ▪ odpolední ▪ večerní
V kolik hodin jíte naposledy?hod
Sladíte cukrem?	ano ▪ ne
Sladíte umělým sladidlem?	ano ▪ ne
Frekvence jídla?	pravidelně ▪ nepravidelně stejně jako druzí ▪ méně než druzí ▪ více než druzí ▪ málo, ale stále
Máte pocity hladu?	vůbec ne ▪ občas ▪ stále ▪ hlad ne ale „chutě“
Dáváte přednost jídlu?	nedávám přednost žádnému jídlu ▪ maso a masné výrobky ▪ tučná jídla ▪ mléko a mléčné výrobky ▪ sladkosti ▪ moučníky a pekárenské výrobky ▪ zelenina a ovoce
Nápoje, kterým dáváte přednost?	voda ▪ soda ▪ minerálka ▪ limonáda ▪ káva ▪ čaj ▪ pivo ▪ víno ▪ lihoviny
Kolikrát jste dodržel/a redukční režim?krát; dietní režim se skládal z diety (ano ▪ ne) a ze cvičení (ano ▪ ne)
Kolikrát jste byl/a úspěšný/á?krát
O kolik kilogramů jste zhubl/a?kg
Při jaké dietě (kcal, kJ /den)?	
Za jak dlouho?	
Jak dlouho jste si váhu udržel/a ?	
Užíval/a jste léky na hubnutí? Jaké?	
Jiná dosavadní léčba obezity?	