

P	K	D
	J	ID

Anamnestický dotazník

Jméno:

Tituly:

Příjmení:

Zdravotní pojišťovna:

Rodné číslo:

Stav: ženatý/vdaná

rozvedený/á

Vzdělání: ZŠ SŠ VŠ jiné:

ovdovělý/á

svobodný/á

Bude-li po určitou dobu vhodná pravidelná terapie na
Psychosomatické klinice v Praze, mohu ji zde
absolvovat ANO NE

**Povolání
a vykonávaná**

**Kontaktní
adresa:**

e-mail:

Telefon:

**Kdo Vám péči na
PSK doporučil:**

Telefon:

Psychiatr:

Telefon:

**Užívám
léky:**

Tělesná onemocnění (trvání obtíží, operace):

vyplňte, prosím, i druhou stranu dotazníku...

Psychické potíže (a jejich trvání):

Nynější mezilidsky vztahové obtíže a trápení:

Předchozí psychiatrická léčba:

NE / ANO

délka léčby:

Předchozí zkušenost s psychoterapií:

NE / ANO

Co vás vedlo k tomu že jste vyhledala pomoc na Psychosomatické klinice?

O co byste v léčbě eventuelně usiloval/a. Co by bylo jejím cílem?

Jak byste si léčbu představoval/a?

Co bychom ještě o Vás důležitého měli vědět?

- souhlasím s pravidelným klinickým sledováním (dotazník sledování průběhu léčby - OQ45)
- byl jsem informován o pravidlech poskytování péče na Psychosomatické klinice a beru je na vědomí
- chci využít terapie z veřejného zdravotního pojištění

.....
datum a podpis