

Ten formularz może pomóc w monitorowaniu swoich danych osobowych i zdrowotnych. Może być przydatny podczas wizyt lekarskich, aby mieć to wszystko pod ręką:

## Dane osobowe i medyczne

Imię i nazwisko pacjenta

Adres

Data urodzenia

Adres e-mail

Numer telefonu komórkowego

Imię i nazwisko najbliższego krewnego

Numer telefonu komórkowego najbliższego krewnego

Rozpoznanie

---

---

Lista leków

Dawki

---

---

---

---

---

---

---



# Dane osobowe i medyczne

Wszelkie uczulenia

Czy używany jest dodatkowy tlen?      Tak                              NIE

Jeśli tak, jaka jest prędkość przepływu?

Imię i nazwisko lekarza rodzinnego                      Dane kontaktowe

Konsultant ds. układu oddechowego                      Dane kontaktowe

Pielęgniarka ds. śródmiąższowej choroby płuc                      Dane kontaktowe

Kontakt z najbliższym oddziałem pogotowia ratunkowego

Numer ubezpieczenia

Inne notatki

---

---

---

---

---

---

---

---