Ankieta pierwszej konsultacji dietetykwkrakowie.pl

Proszę o wypełnienie ankiety zaoszczędzi nam to czas na spotkaniu, który przeznaczymy na rozmowę. Ankieta może być wysłana na maila przez wizytą lub zabrana na konsultację do gabinetu. W przypadku trudności z wydrukiem ankietę możesz napisać odręcznie i wysłać na maila skan lub jej zdjęcie lub zabrać ją zabrać na spotkanie.
Na wizytę zabierz swoją dokumentację medyczną, w przypadku konsultacji on–line wyślij ją na maila monika.bigos@dietetykwkrakowie.pl przed wizytą. Zapoznaj się ze wskazówkami dojazdu z załącznika.
Zastanów się czy chcesz obyć: konsultację jednorazową (wtedy proszę o przygotowanie kwestii, pytań, które chcemy omówić) czy w przypadku wielu problemów ze zdrowiem, samopoczuciem, deklaracją zmiany stylu życia i żywienia chcesz odbyć kilka spotkań (w ofercie Pakiet Równowaga).

1. Imię i nazwisko pacjenta ……..
Imię i nazwisko opiekuna (w przypadku osób niepełnoletnich)…….
2. Wiek……..Masa ciała…….Wzrost……...
3. Numer telefonu do kontaktu…….
Adres mailowy, na który mogę wysłać np. zalecenia……
4. Wykonywany zawód/lub wpisz student, uczeń……
5. W przypadku konsultacji on–line wpisz preferowaną formę rozmowy. 1. Teams (możesz wysłać zaproszenie na mój nick dietetykwkrakowie.monika.bigos), 2. WhatssApp, 3. telefoniczni. O ustalonej godzinie zadzwonię…….

6. Zastanów się i napisz jeśli możesz szczegółowo jaki jest cel spotkania, w czym mogę pomóc. Dzięki temu mam szerszy obraz twojego problemu, z czym sobie nie radzisz i pomoże mi to dobrać rodzaj postępowania, pokierować odpowiednio czasem przeznaczonym na spotkanie.

7. Poniżej wypisz **wszystkie zdiagnozowane choroby**, alergie i nietolerancje pokarmowe.

8. Wypisz wszystkie **leki, suplementy i zioła,** które **aktualnie** zażywasz. W przypadku suplementów diety, ziół przepisz z etykiety nazwę preparatu oraz firmę, z której korzystasz. W przypadku leków wypisz nazwę leku oraz na co on jest *(np. Polprazol lek na zgagę, Glucophage lek na glikemię).*

9. **Aktualne** objawy – podkreśl, weź w kółeczko wszystkie dolegliwości, które aktualnie tobie towarzyszą.
Przewód pokarmowy – osoby, które konsultują problemy żołądkowo-jelitowe proszę o dokładne wypełnienie tej części
wzdęcia
zaparcia

- wypróżnienie jest raz dziennie
- wypróżnienie jest co 2 dni
- wypróżnienie jest co 3 i więcej dni
- uczucie niepełnego wypróżnienia

biegunki

- wypróżnienie jest 1 raz dziennie

- wypróżnienie jest 2 razy dziennie
- wypróżnienie jest 2 i więcej razy dziennie
- stolec jest papkowaty

zgaga
ból brzucha (podkreśl gdzie najczęściej: nad pępkiem, pod pępkiem, z lewej strony, z prawej strony)
przelewanie bulgotanie w brzuchu
jestem osobą, która zaciska zęby
jestem osobą, która posiłki spożywa szybko
mam tendencję do podjadania między posiłkami
Zaznacz jaki typ stolca obserwujesz u sobie najczęściej wg skali Bristolskiej…….
inne uwagi……

Włosy, paznokcie, skóra
sucha skóra
skóra swędząca
zdiagnozowana łuszczyca, gdzie jest najwięcej zmian łuszczycowych……...
trądzik
wypryski na skórze (napisz gdzie najczęściej)…….
swędząca skóra głowy
włosy nadmiernie wypadają, napisz od kiedy to obserwujesz…….
mam zdiagnozowane łojotokowe zapalenie skóry głowy
mam zdiagnozowane AZS
jestem pod opieką dermatologa
inne uwagi……

Układ nerwowy
odczuwam zmęczenie
odczuwam brak energii
odczuwam brak koncentracji
towarzyszy mi stres w życiu prywatnym
towarzyszy mi stres w pracy
jestem osobą, która przejmuje się wieloma rzeczami
mogę siebie określić jako perfekcjonistę
bóle głowy

migreny
mam zdiagnozowane zaburzenia lękowe
mama zdiagnozowaną depresję
mam zdiagnozowane zaburzenia lękowo-depresyjne
jestem aktualnie w psychoterapii
czy kiedykolwiek była psychoterapia, kiedy…….
mam zdiagnozowane zdiagnozowane ADHD
mam zdiagnozowane zaburzenia spektrum Autyzmu
inne uwagi……..

10. Ilość wypijanej wody, inne napoje, wypisz jakie…….
Nie mam nawyku picia wody, zapominam o tym…….

11. Wypisz rodzaje aktywności fizycznej, które uprawiasz oprócz chodzenia…….

12. Przeczytaj załącznik do ankiety i zaznacz na co się zgadzasz, szczegóły RODO

a) Pacjent akceptuje politykę prywatności.
- TAK (akceptacja TAK jest konieczna do przeprowadzenia konsultacji i zebraniu wywiadu zdrowotnego, wysłania zaleceń na maila po wizycie)
- NIE

b) Pacjent zgadza się na komunikację marketingową.
- TAK
- NIE