



|   |  |                               |                               |
|---|--|-------------------------------|-------------------------------|
| Wywiad rodzinny*<br>Сімейний анамнез*                 |  |                               |                               |
| Inne problemy zdrowotne<br>Інші проблеми зі здоров'ям |  |                               |                               |
| Palenie tytoniu<br>Куріння тютюну                     |  | W przeszłości:<br>У минулому: | Obecnie:<br>У теперішній час: |
| Inne używki<br>Інші стимулятори                       |  |                               |                               |

|  |                                |                |  |                              |                                     |  |                 |  |
|--|--------------------------------|----------------|--|------------------------------|-------------------------------------|--|-----------------|--|
| Subiektywna ocena stanu<br>zdrowia<br>Суб'єктивна оцінка стану<br>здоров'я | Bardzo<br>dobrze<br>Дуже добре | Dobre<br>Добре |  | Raczej Dobre<br>Досить добре | Raczej<br>słabe<br>Досить<br>слабке |  | Słabe<br>Слабке |  |
|--|--------------------------------|----------------|--|------------------------------|-------------------------------------|--|-----------------|--|

|   | Tak<br>Так | Nie<br>Ні | Opis - uwagi<br>Опис - примітки |
|---|------------|-----------|---------------------------------|
| Czy badany(a) przebywał(a) zabieg(i)<br>operacyjny(e) ? Jakiej ? Kiedy ?<br>Чи мала обстежувана особа операцію(ї)? Якої?<br>Коли? |            |           |                                 |
| Czy jest pod opieką poradni specjalistycznej ?<br>Jakiej ?<br>Чи знаходиться під опікою спеціалізованої<br>клініки? Якої?         |            |           |                                 |
| Czy badany(a) przyjmuje leki ? Jakiej ?<br>Чи приймає обстежувана особа ліки? Які?  |            |           |                                 |

Oświadczam, że zrozumiałem(am) treść zadawanych pytań i odpowiedziałem(am) na nie zgodnie z prawdą.  
Я заявляю, що зрозумів(ла) зміст поставлених питань і відповів(ла) на них правдиво.

.....  
 (podpis badanego i rodzica lub opiekuna prawnego)  
 (підпис обстежуваної особи і одного з батьків або законного опікуна)

.....  
 (podpis i pieczętka osoby przeprowadzającej badanie podmiotowe)  
 (підпис і печатка особи, яка проводить суб'єктивне обстеження)

\*W szczególności pod kątem występowania alergii (astmy), cukrzycy, choroby psychicznej, choroby serca, nadciśnienia tętniczego i nowotworów.

\* Особливо при наявності алергії (астми), діабету, психічних захворювань, серцевих захворювань, гіпертонії та раку.