



Záznam z edukácie pacienta s artériovou hypertenziou, dyslipidémiou a/alebo obezitou na ambulancii všeobecného lekára pre dospelých

(pripočítateľná položka s kódom EDU vykazovaná k výkonom H0003/H0004)

Meno a priezvisko poistenca:

Kód poskytovateľa:

Meno zdravotníka, ktorý edukáciou vykonal:

Dôvody edukácie:

- obezita
 dyslipidémia
 artériová hypertenzia

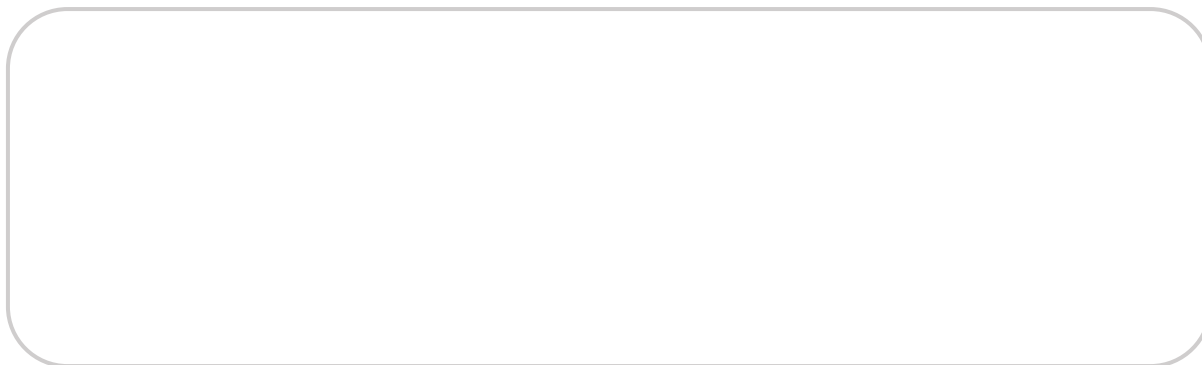
Údaje poistenca	Vstupné hodnoty	Cieľové hodnoty	Poznámka
Výška:			
Váha:			
BMI:			
Obvod pása:			
Fajčiar/nefajčiar:			
TK:			
Pulz:			
CKVR (score):			
Cholesterol celkom:			
Triglyceridy:			
LDL (non-HDL):			
Pohybová aktivita:	pravidelná/nepravidelná		

Návrhy opatrení k zlepšeniu zdravia

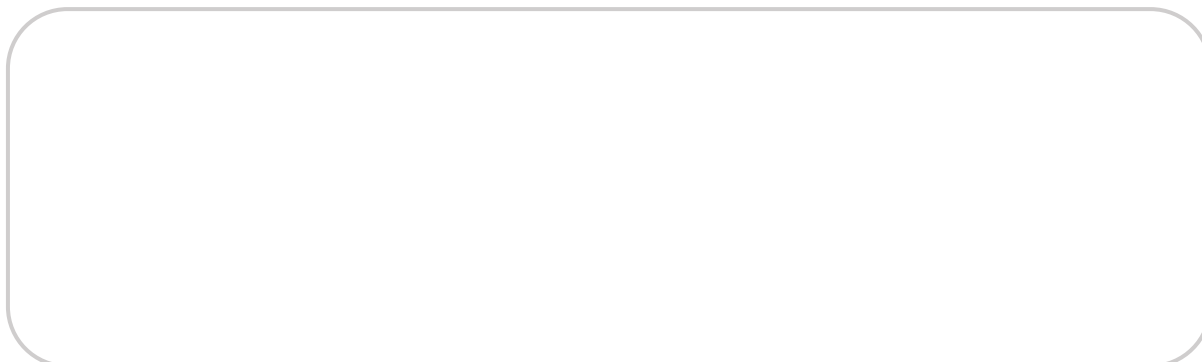
Stravovanie



Životný štýl – návyky, stereotypy



Pohybová aktivita



Dátum edukácie:

Nasledujúci dátum edukácie:

Podpisom poistenec potvrdí poučenie zdravotníkom. Záznam bude založený do zdravotnej dokumentácie.

.....
Podpis zdravotníka, ktorý edukáciu vykonal

.....
Podpis poistenca