



**CHESTIONAR PENTRU EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE  
PENTRU \_\_\_\_\_, PARTICIPANT LA  
CURSUL FPENTRU JURNALIȘTII CARE TRANSMIT DIN ZONE DE CONFLICT**

Nume și prenume \_\_\_\_\_ Vârsta \_\_\_\_\_

Sexul: Feminin  Masculin

Fumător: Da  Nu

Tratament medicamentos administrat în prezent (Nume/Doza/ Frecvența):

Alergii la medicamente:

Alergii la factori din mediul înconjurător:

Istoricul medical:

Afecțiune	Da /Nu	Data
Angina		
Atac de cord		
Aritmie cardiacă		
Astm		
Bronșită cronică		
Emfizem pulmonar		
Tensiune arterială		
Calculi renali		
Hipotiroidie		
Hipertiroidie		
Depresie		
Diabet		
Hioglicemie		
Alte tulburări psihiatrice		
Intervenții chirurgicale (enumerare)		

Comentariile Medicului:

Numele și prenumele \_\_\_\_\_

Semnătura și parafa medicului \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_