

Dotazník ke zjištění poruchy krevní srážlivosti

Rodina	
1. Je známa porucha srážlivosti krve u:	
Rodičů dítěte?	ANO - NE
Sourozenců dítěte?	ANO - NE
Rodičů nebo sourozenců matky?	ANO - NE
Rodičů nebo sourozenců otce?	ANO - NE
2. Vyskytlo se u některé z výše uvedených osob závažné krvácení?	ANO - NE
3. Trpí některá z výše uvedených osob od mládí zvýšenou krvácivostí (velmi silná menstruace, krvácení z dásní, velké modřiny?)	ANO - NE
Dítě	
4. Tvoří se někdy velké nebo plastické modřiny u dítěte?	ANO - NE
5. Časté krvácení z nosu?	Jednostranně Oboustranně - NE
Doba krvácení více než 5 minut?	ANO - NE
Nutnost lékařského ošetření?	ANO - NE
6. Výrazné nebo opakované krvácení při prořezávání nebo vytržení zubů?	ANO - NE
7. Prodělané operace? Jaké?	ANO - NE
8. Užívání léků? Jakých?	ANO - NE

Souhra: Dotazník zjistil poruchu krevní srážlivosti
NE

ANO -

pokud je zaškrtnuté souhrané ANO, je třeba doplnit příslušná laboratorní vyšetření.

Datum

podpis lékaře

podpis rodiče