ZASEBNA AMBULANTA DRUŽINSKE MEDICINE
BRANKO KOŠIR, dr.med.
RACOVNIK 29, 4228 ŽELEZNIKI
Tel.: 04 510 17 17
E-mail: branko.kosir@siol.net

LIST BOLNIKA ZA OBISK PRI ZDRAVNIKU

(Zdravnikov čas je omejen in če ga želite čim boljše izkoristiti, pred obiskom pri Vašem zdravniku izpolnite naslednji obrazec. Obema bo olajšal delo.)

O čem bi se želeli pogovoriti z zdravnikom:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Kaj pričakujete od zdravnika:

1. da me pregleda	DA	NE
2. da mi pojasni vzroke bolezni	DA	NE
3. da mi predpiše zdravila	DA	NE
4. da mi da nasvet, kaj lahko storim sam	DA	NE

5. drugo (napišite) _____

Katera zdravila uporabljate (ali jih želite dobiti) in koliko jih še imate:

Ime zdravila	Način jemanja	Doma je še (npr. tbl)