



زائر گرامی..... این پرسشنامه به منظور اطلاع از وضعیت سلامت شما جهت سفر پیاده روی کربلا تهیه شده است؛ تکمیل آن یکی از مدارک ضروری برای ثبت نام شما می باشد. لطفا نهایت دقت را در تکمیل آن داشته باشید. پیشاپیش از همکاری و توجه شما سپاسگزاریم.

اطلاعات عمومی: نام و نام خانوادگی: سن: تحصیلات: شهر محل سکونت:

شماره تماس: وضعیت تاهل: مجرد متاهل در صورت تاهل: باردار غیرباردار

..... سابقه بیماری های خاص

لطفا هر کدام از بیماری های ذیل را که به آن مبتلا می باشید با زدن علامت مشخص نمایید.

آسم تنگی نفس افت فشارخون مکرر دیابت میگرن صرع کم کاری تیروئید پرکاری تیروئید
درد مزمن معده سندرم روده تحریک پذیر بیوست مزمن شلی عضلانی دردهای مزمن کمر پادرد و زانو درد مزمن
افسردگی هیجان بیش از حد اضطراب بیش از حد

هر بیماری خاص دیگری دارید که اینجا نام آن برده نشده است را خودتان قید بفرمایید:

آیا تا به حال دچار تشنج و علائم مشابه آن شده اید؟ بله خیر اگر بله؛ چند بار

..... سابقه مصرف داروهای خاص

آیا سابقه مصرف داروهای آرام بخش دارید؟ بله خیر اگر بله، نام دارو

..... آیا سابقه مصرف داروی خاصی را بصورت مکرر دارید؟ بله خیر اگر بله، نام دارو

..... سابقه آلرژی و حساسیت

حساسیت دارویی: بله خیر اگر بله؛ نام دارو

..... حساسیت غذایی: بله خیر اگر بله؛ نام ماده حساسیت زا

..... حساسیت فصلی: بله خیر نوع واکنش حساسیتی

..... تاییدیه پرسشنامه بررسی وضعیت سلامت

اینجانب فرزند صحت همه موارد فوق را تایید می نمایم / محل امضاء و اثر انگشت: