

FOTO

JMENUJI SE:  
OSLOVUJTE MĚ:  
ADRESA:  
TELEFON:



MOJE RODINA:

OBLÍBENÝ TALISMAN:



MŮJ OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ:

Další odborníci, které navštěvují:

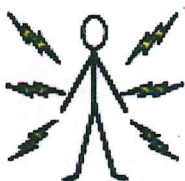


KOHO S SEBOU POTŘEBUJÍ JAKO DOPROVOD A PROČ:



JAKÉ BERU LÉKY:

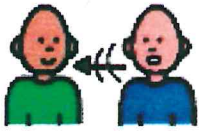
JAKÉ MÁM ALERGIE:



JAK POZNÁTE, ŽE MĚ NĚCO BOLÍ:



JAK MI POMOCT, ABYCH ZVLÁDL VYŠETŘENÍ:



JAK SPOLU MŮŽEME KOMUNIKOVAT:



JAK MI MŮŽETE POMOCT PŘI OBLÉKANÍ:



JAK MI MŮŽETE POMOCT PŘI TOALETĚ:



JAKOU PODPORU POTŘEBUJI ABYCH SE MOHL SÁM NAJÍST/NAPÍT:



CO MĚ MŮŽE ROZRUŠIT (ZVUKY, PACHY APOD.)



JAK MI MŮŽETE POMOCT, KDYŽ JSEM ROZRUŠENÝ:



JAK USÍNÁM A JAK SPÍM V NOCI:



CO MÁM RÁD:



CO NEMÁM RÁD: