FAKULTNÍ NEMOCNICE® OLOMOUC
Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

NEUROLOGICKÁ KLINIKA

Fm-L009-040-NEUR-009
verze č. 1, str. 1/2

Záznam epileptických záchvatů

Vážený pane/paní,
zde si můžete zapsat léky, které užíváte.

							Název léku
							R
							P
							V

Identifikační štítek pacienta

Jméno a příjmení …….....

Datum narození ……. .....

Kód ZP….....

Adresa trvalého pobytu (případně jiná)

.....

TYP ZÁCHVATU:

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

FAKULTNÍ NEMOCNICE® OLOMOUC
Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

NEUROLOGICKÁ KLINIKA

Fm-L009-040-NEUR-009
verze č. 1, str. 1/2

Záznam epileptických záchvatů

Vážený pane/paní,
zde si můžete zapsat léky, které užíváte.

							Název léku
							R
							P
							V

Identifikační štítek pacienta

Jméno a příjmení …….....

Datum narození …….....

Kód ZP….....

Adresa trvalého pobytu (případně jiná)

.....

TYP ZÁCHVATU:

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

ZÁZNAM ZÁCHVATŮ

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
leden	N																															
	D																															
únor	N																															
	D																															
březen	N																															
	D																															
duben	N																															
	D																															
květen	N																															
	D																															
červen	N																															
	D																															
červenec	N																															
	D																															
srpen	N																															
	D																															
září	N																															
	D																															
říjen	N																															
	D																															
listopad	N																															
	D																															
prosinec	N																															
	D																															

N = noc, D = den **malý záchvat zaznamenejte svislou čárkou / velký záchvat zaznamenejte jako V**

ZÁZNAM ZÁCHVATŮ

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
leden	N																															
	D																															
únor	N																															
	D																															
březen	N																															
	D																															
duben	N																															
	D																															
květen	N																															
	D																															
červen	N																															
	D																															
červenec	N																															
	D																															
srpen	N																															
	D																															
září	N																															
	D																															
říjen	N																															
	D																															
listopad	N																															
	D																															
prosinec	N																															
	D																															

N = noc, D = den **malý záchvat zaznamenejte svislou čárkou / velký záchvat zaznamenejte jako V**

Záznam epileptických záchvatů (Fm-L009-040-NEUR-009) Strana: 2/2