

Data:

Waga:_____ kg, **Wzrost:**_____ cm, **Obwód talii brzucha:**_____ cm; **Obwód bioder:**_____ cm;

BÓLE w klatce piersiowej: **TAK/NIE**

Ustępuję w trakcie odpoczynku: **TAK/NIE**, ustępuje po przyjęciu nitrogliceryny: **TAK/NIE**

Czas trwania pojedynczego epizodu bólu: ____ minut, Charakter bólu: pieczenie/ucisk/gniecenie/kłucie/inny: _____

DUSZNOŚĆ (UCZUCIE BRAKU TCHU): TAK/NIE

Obecne w trakcie spoczynku **TAK/NIE**, w trakcie wysiłku **TAK/NIE**, po przejściu jakiej odległości: _____ metry,
po wyjściu na które piętro: _____

Ustępuję w trakcie odpoczynku: **TAK/NIE**

Nadciśnienie tętnicze: **TAK/NIE**, od ilu lat __, Hipercholesterolemia: **TAK/NIE**, od ilu lat __, Cukrzyca: **TAK/NIE**, od ilu lat __

Palenie papierosów: aktualnie: **TAK/NIE**, kiedykolwiek: **TAK/NIE**, przez ile lat: _____, ile paczek na dzień: _____

WYNIK BADAŃ (Data badania: _____)

Cholesterol całkowity: _____, Cholesterol LDL _____, Cholesterol HDL _____, Trójglicerydy (TG) _____

Kreatynina: _____, Glukoza na czczo: _____, TSH: _____

[illegible]