

Vprašalnik za nove člane

Soglašam z uporabo spodaj navedenih podatkov:

Za potrebe društva	DA / NE
Z obdelavo v statistične in raziskovalne namene v interesu koronarnih bolnikov	DA / NE

1. **Diagnoza (bolezen ali bolezensko stanje):**

- srčno-žilne bolezni _____ od kdaj

- drugo _____

2. **Fizična zmogljivost:** (met, W) _____

3. **Rehabilitacija:** (kdaj in kje) _____

4. **Kdo vas je napotil v KKL:** _____

5. **Ime osebnega zdravnika:** _____

6. **Zdravstveni dom:** _____

7. **Izbrani kardiolog:** _____

