

Jméno a příjmení

Věk		
Výška [cm]		
Váha [kg]		
Dále jen křížkujte správnou odpověď		
Pohlaví	Muž	
	Žena	
Osobní anamnéza		
	Vysoký krevní tlak	
	Ischemické choroby srdeční	
	Výskyt AAA v rodině	
	Vysoký cholesterol	
	Diabetes	
	Onemocnění periferních tepen	
	Onemocnění krčních tepen	
	Prodělané onemocnění mozkových cév	
Životní styl		
	Konzumace ovoce a zeleniny více než 3x týdně	
	Konzumace oříšků více než 3x týdně	
	Pohybová aktivita 1x týdně a více	
Doba kouření	cigaret za den	
1-10 let		
	1 až 10	
	10 až 20	
	>20	
11-20 let		
	1 až 10	
	10 až 20	
	>20	
21-35 let		
	1 až 10	
	10 až 20	
	>20	
>35 let		
	1 až 10	
	10 až 20	
	>20	
Konec s kouřením		
	Méně než před 5ti lety	
	Před 5ti až 10ti lety	
	Více než před 10ti lety	
Bude-li můj risk faktor vysoký, mám zájem o ultrazvukové vyšetření břicha		