VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
Klinika pediatrie a dědičných poruch metabolismu | Centrum dětské revmatologie
Ke Karlovu 2, 128 08 Praha 2 | www.vfn.cz | Tel. 224 967 770, 774 870 833

NÁVOD K VYPLNĚNÍ – PŘINÉST NA VSTUPNÍ VYŠETŘENÍ

maximální teplota daný den

klinické příznaky (rýma, povlaky, afty atp.), provedená vyšetření a jejich výsledky (CRP, výtěr aj.), podané léky a dávka (zejm. prednison nebo jiné kortikoidy a antibiotika)

příklad záznamu o provedení vyšetření na alergologii – zprávu přiložte zvlášť

TABULKA HOREČEK 2026

	Leden		Únor		Březen		Duben		Květen		Červen		Červenec		Srpen		Září		Říjen		Listopad		Prosinec	
	teplota	poznámka	teplota	poznámka	teplota	poznámka	teplota	poznámka	teplota	poznámka	teplota	poznámka	teplota	poznámka	teplota	poznámka	teplota	poznámka	teplota	poznámka	teplota	poznámka	teplota	poznámka
1.																								
2.	37,5																							
3.									38,4	S-TEST NEG														
4.									39,0	CRP 90														
5.									38,0	VÝTĚR NEG							ALERGOLOGIE							
6.																	VYJ.	+ODBĚRY						
7.																								
8.																								
9.																								
10.																								
11.																							38,0	PREDN.
12.																								
13.															38,0	PREDN.								
14.													38,2	PREDN.										
15.																								
16.									38,2															
17.	38,4	RÝMA + PREDN.	38,0	PREDN.					37,9															
18.									37,9	VIROZA														
19.									37,6	CRP 6														
20.	37,2								37,2															
21.	39,9	*																						
22.	40,0	CRP 70 S-TEST NEG																						
23.																								
24.																								
25.																								
26.																			39,2	RÝMA + KAŠEL				
27.																			*	PREDN.				
28.																								
29.																								
30.																								
31.																								

* ZÁNĚT NOSOHL PAMYCON

Vstupní vyšetření pro podezření na periodickou horečku, verze 2.5.2013

N = negativní
P = pozitivní + druh bakterie

* CRP 50 S-NEG.

příklad poznámky při příliš dlouhém textu, který by se do tabulky nevešel

Ošetřující lékaři: prof. MUDr. Pavla Doležalová, CSc. As. MUDr. Dana Němcová, doc. MUDr. Jozef Hoza, CSc., MUDr. Šárka Horáčková Fingerhutová, Ph.D., MUDr. Prokop Šeferna, MUDr. Kateřina Šingelová, MUDr. Anna Kozáková
Sestry: Melánia Saifrídová, Bc. Pavlína Kocánová
Fyzioterapeut: Bc. Markéta Vránová

Informace pro pacienty: www.pediatric-rheumatology.printo.it