

## СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДИАБЕТ

ИМЯ И ФАМИЛИЯ:

ВОЗРАСТ (ЛЕТ):

ЛИЧНЫЙ КОД:

Входят ли в Ваш повседневный распорядок дня по меньшей мере 30 минут физически активной деятельности (например, быстрая ходьба, уборка и т.п.)?

ДА    НЕТ

Съедаете ли Вы в общей сложности не менее 500 граммов фруктов, овощей и ягод ежедневно?

ДА    НЕТ

Принимали ли Вы когда-нибудь лекарства для снижения кровяного давления на регулярной основе?

ДА    НЕТ

Диагностировали ли Вам когда-либо повышенный уровень сахара в крови (например, во время проверки состояния здоровья или во время беременности)?

ДА    НЕТ

Был ли диагностирован Вашим ближайшим родственникам (родители, братья-сестры, дети) сахарный диабет?

ДА    НЕТ

Был ли диагностирован другим Вашим родственникам (бабушки-дедушки, дяди-тети, двоюродные братья-сестры) сахарный диабет?

ДА    НЕТ

Был ли у Ваших ближайших родственников (родители, братья-сестры) ранний (в возрасте <55 лет для мужчин, <65 лет для женщин) инфаркт миокарда или предынфарктное состояние?

ДА    НЕТ

Курите ли Вы?

ДА    НЕТ