

<NAMN>

<PERSONNR_>

För att använda tiden bättre vid besöket vill vi gärna att du fyller i nedanstående uppgifter. Den du träffar kommer att gå igenom den ifyllda blanketten tillsammans med dig och denna information ligger till grund för uppgifter som förs in i din journal. Dessa uppgifter behandlas med sekretess.

Kom ihåg att ta med blanketten vid besöket!

Tidigare/nuvarande sjukdomar:

.....

.....

Har du föräldrar eller nära släktingar som haft diagnos hjärtsjukdom, lungsjukdom, tumörsjukdom, övrigt?

.....

.....

Är du rökare? I så fall hur många år och hur mycket?

.....

Är du snusare? I så fall hur många år och hur mycket?

.....

Dricker du alkohol? I så fall hur ofta och hur mycket?

.....

Socialt (boende, civilstånd, barn, sysselsättning, fritidsintressen, aktiv bilförare):

.....

.....

Läkemedel (vilka mediciner och varför du tar dessa):

.....

.....

.....

Allergi/överkänslighet:

.....