Velkommen til vores lægehus. Vi ser frem til at møde dig og ser gerne at du læser, og udfylder nedenstående og medbringer skemaet printet til første konsultation.

**Patientoplysningsskema**

Hvorfor et spørgeskema? Vi møder mange nye mennesker hver dag og tiden er ofte knap. For at vi kan behandle dig optimalt, som ny patient, skal vi helst have et indtryk af hele dit helbred, da mange forskellige faktorer spiller ind på et givent symptom. Ofte fordyber vi os i et bestemt emne og kan risikere at glemme at komme omkring det hele. Vi opbevarer skemaet i journalen.

Fulde navn: Klik eller tryk her for at skrive tekst.

CPR-nr: Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Mobil-nr (alternativt fastnetnr): Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Email: Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Hvad er dit erhverv? Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Ryger du? Vælg et element. , hvis ja – hvor mange/uge? Klik eller tryk her for at uddybe.

Alkohol forbrug større end 7 (kvinder) / 14 (mænd) genstande ugentligt?   Vælg et element.

Særlige kostvaner? (vegetar, veganer, muslim, hindu mm): Vælg et element., hvis ja – hvilken? Klik eller tryk her for at uddybe.

Regelmæssig motion hver uge? Ja    Nej

Har du nogle allergier? Ja  Nej  , hvis ja – hvilke(n)? Klik eller tryk her for at uddybe.

Er du vaccineret mod børnesygdomme eller i forbindelse med udenlandsrejser? Ja  Nej

Hvis ja – hvilke(n)? Klik eller tryk her for at uddybe.

Er du nogensinde blevet opereret? Ja Nej

Hvis ja - hvornår og for hvad? Klik eller tryk her for at uddybe.

Lider du af eller har haft:

Sygdomme i hjerne/nervesystem (sclerose, migræne mm) Ja  Nej

Sygdomme i lunger (astma, KOL, sarkoidose mm) Ja  Nej

Sygdomme i hjerte/karsystem (blodpropper, åreforkalkning mm) Ja  Nej

Sygdomme i mave/tarm (mavesår, galdesten, colitis ulcerosa mm) Ja  Nej

Blodsygdomme Ja  Nej

Sukkersyge Ja  Nej

Stofskiftesygdom Ja  Nej

Sygdomme i urinvejene (nyresten, prostata problemer mm) Ja  Nej

Sygdomme i kønsorganer (livmoder/æggestok eller penis/pung) Ja  Nej

Hudsygdomme Ja  Nej

Gigtsygdomme Ja  Nej

Psykiske sygdomme (depression, personlighedsforstyrrelse mm) Ja  Nej

Du kan uddybe dine sygdomme her: Klik eller tryk her for at uddybe.

Er der i familien:

Hjerte/karsygdom Ja  Nej

Sukkersyge Ja  Nej

Stofskiftesygdom Ja  Nej

Kræft Ja  Nej

Psykiatrisk sygdom Ja  Nej

Du kan uddybe familiesygdomme her:

Tager du nogen form for medicin? Ja  Nej

Hvis ja, hvilke(n)? Klik eller tryk her for at uddybe.