

Informationsskema til lægen.

Navn: _____ CPR-nr.: _____ - _____

Mobil: _____ E-mail: _____ @ _____

Har du tidligere været alvorlig syg eller blevet opereret? Ja ☐ Nej ☐ _____

Hvis ja, skriv årstal operationens/sygdommens art: _____

Tidligere abort? Ja ☐ Nej ☐ _____

Hvordan? Hvilken uge/årstal? _____

Fødsler eller kejsersnit? Skriv årstal/antal og hvilken måde: Ja ☐ Nej ☐ _____

Er du vaccineret for HPV-virus? Ja ☐ Nej ☐ _____

Arvelige sygdomme i familien? (kræft, blodpropper?): Ja ☐ Nej ☐ _____

Er du allergisk overfor medicin? Ja ☐ Nej ☐ _____

Prævention? Hvis ja, skriv hvilken? Ja ☐ Nej ☐ _____

Blødningsmønster – skriv antal dage hvor du bløder samt antal _____

med blødningsfrihed f.eks. 5 dages blødning/23 dages blødningsfrihed. _____

Skriv dato for din sidste menstruations 1. blødningsdag _____

Har du pletblødning mellem menstruationerne? Ja ☐ Nej ☐ _____

Har du blødning ved samleje? Ja ☐ Nej ☐ _____

Er du efter menopause (overgangsalder)? Ja ☐ Nej ☐ _____

Hvornår stoppede dine blødninger (ca. årstal): _____

Får du hormonbehandling? Hvis ja, hvilken? Ja ☐ Nej ☐ _____

Lider du af migræne med forbigående _____

synsforstyrrelse/føleforstyrrelse/taleforstyrrelse? Ja ☐ Nej ☐ _____

Får du medicin? Hvis Ja, hvilken? Ja ☐ Nej ☐ _____

Ryger du? Ja ☐ Nej ☐ Antal _____

Udgør du en smitterisiko for MRSA, Multiresistente staphylococcus aureus?

- Har du tidligere fået påvist MRSA (Multiresistente staphylococcus aureus)? Ja ☐ Nej ☐
- Har du indenfor de sidste 6 måneder modtaget behandling på et Hospital eller klinik i udlandet? Ja ☐ Nej ☐
- Har du indenfor de sidste 6 måneder haft kontakt med en svinebesætning, dvs. har du eller personer i din husstand arbejdet i en svinestald eller på anden måde arbejdet med levende svin? Ja ☐ Nej ☐
- Har du indenfor de sidste 6 måneder haft kontakt med en person der er MRSA-positiv? Ja ☐ Nej ☐
- Har du indenfor de sidste 6 måneder haft ophold i flygtningelejr, krigszoner eller asylcenter? Ja ☐ Nej ☐

Samtykkeerklæring:

Jeg giver hermed mit samtykke til, at gynækolog Elin Poulsen, i forbindelse med behandling af min aktuelle helbredstilstand kan indhente og videregive relevante helbredsoplysninger til egen læge, henvisende læge, speciallæger, myndigheder, e-journal og sygehuse.

Dato

Underskrift

Tak for din hjælp. Med venlig hilsen Elin Poulsen, Speciallæge i gynækologi og obstetrik.