

Skjemaet skal fylles ut av pasienten selv, og tas med til sykehuset.

Personnummer	Alder	Høyde og vekt
Fullt navn	Yrke	

Om tilstanden

Plagene er på... <input type="checkbox"/> Høyre side <input type="checkbox"/> Venstre side <input type="checkbox"/> Begge sider Varighet Hvor lenge har du hatt plagene? <input type="text"/> Måneder	Operert tidligere for dette <input type="checkbox"/> Høyre hånd <input type="checkbox"/> Venstre hånd <input type="checkbox"/> Begge hender Eventuelt hvor og når? <input type="text"/>	Dominant hånd <input type="checkbox"/> Jeg er venstrehendt <input type="checkbox"/> Jeg er høyrehendt <input type="checkbox"/> Bruker begge like godt Arbeid / Yrke Hvilket yrke/arbeid har du nå? <input type="text"/>
---	---	---

Tidligere sykdommer

Har du **noen gang** blitt behandlet for disse sykdommene?

Sett kryss i rutene nedenfor, eller til høyre hvis du ikke har kroniske sykdommer.

Tidligere frisk ☐

<input type="checkbox"/> Revmatoid artritt (leddgikt)	<input type="checkbox"/> Lavt stoffskifte / hypotyreose
<input type="checkbox"/> Urinsyregikt (podagra)	<input type="checkbox"/> Nedsatt nyrefunksjon / nyresvikt
<input type="checkbox"/> Høyt blodtrykk	<input type="checkbox"/> Akromegali
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Annet

Hvis du har krysset av for noe, skriv en kort kommentar nederst av arket (når ble du syk, behandling).

Legemidler / medisiner

Bruker du **NÅ** noen av disse legemidlene?

Sett kryss i rutene nedenfor, eller til høyre hvis du ikke bruker reseptbelagte legemidler.

Bruker ingen ☐

<input type="checkbox"/> Platehemmere	<i>Albyl-E, Acetylsalicylsyre, Asasantin, Brilique, Clopidogrel, Efient, Persantin, Plavix, Ticlid</i>
<input type="checkbox"/> Antikoagulasjon	<i>Marevan, Eliquis, Pradaxa, Warfarin, Xarelto</i>
<input type="checkbox"/> Andre faste medisiner	<i>Skriv detaljer nederst på siden hvis du bruker andre faste reseptbelagte medisiner.</i>

Kommentarer

Andre forhold som du tror er viktige, eller kommentarer til avkryssninger på andre deler av skjemaet: