S V E A

ORTOPEDI

Häsodeklaration

Namn:

Personnummer:

Tfn-nr dagtid: Tfn-nr Kvällstid:

Adress:

Mailadress:

Närmast anhörig: Tfn-nr närmast anhörig:

Vilken vårdcentral tillhör du?

Vikt: kg Längd: cm

Rökare Ja Nej

Har du genomgått någon operation eller behandling på sjukhus utomlands. I så fall för vad har du behandlats, vart och när?

1-

2-

3-

Har du genomgått någon operation eller behandling på sjukhus i Sverige senaste året. I så fall för vad har du behandlats och vart?

Tidigare operationer När Vart

1-

2-

3-

4-

Har det varit några problem vid tidigare lokal bedövning? På vilket sätt? rygg- eller sövning? På vilket sätt?

Kända allergier? Vilka?

Ange **alla** mediciner du använder (även naturläkemedel):

Namn Styrka Morgon Middag Kväll Natt Vid behov

1-

2-

3-

4-

5-

6-

Vänligen svara på följande frågor

Fråga Ja Nej Kommentar

Har du haft hjärtinfarkt?

Har du haft kärlkramp i bröstet?

Tar du mediciner mot högt blodtryck?

Har du någon annan hjärtsjukdom? Vilken?

Har du någon kärlsjukdom tex i benen?

Har du Astma eller KOL?

Har du haft hjärnblödning/propp/slaganfall?

Är du lätt blödande?

Har du diabetes?

Har du känd njur –och eller leversjukdom?

Har du varit i kontakt med någon som haft

 eller har du själv haft MRSA?

Har du någon smittsam sjukdom. Vilken?

Fråga Ja Nej Kommentar

Har du någon neurologisk sjukdom. Vilken?

Har du eller någon släkting haft blodpropp?

Har du någon led- eller muskelsjukdom?

Har du haft eller har någon cancersjukdom? Vilken?

Har du fått blod någon gång? Varför?

Har du någon metall inopererad? (t ex pacemaker)

Om du är kvinna, är du gravid?

Har du någon överkänslighet eller allergi mot några

läkemedel, födoämnen eller annat t ex latex eller nickel?

1-

2-

3-

4-

Har du någon hud[[1]](#footnote--1)sjukdom eller sår?

Planerar du eller är under behandling för dina tänder?

Datum Plats

Underskrift:

Namnförtydligande:

Skriv ut Hälsodeklarationen och posta den till: Svea Ortopedi AB. Brahegatan 47.

11437 Stockholm

1. Svea Ortopedi AB. info@sveaortopedi.se Brahegatan 47. 11437 Stockholm [↑](#footnote-ref--1)