

Hälsosamtal

Patientblankett

Välkommen till undersökningsenheten vid barnmorskemottagning
 Här samlas uppgifterna för en hälsosamtal inför förlossningen och för ett eventuellt hälsosamtal efter förlossningen in.

Personuppgifter

Förnamn: _____ Efternamn: _____
 Adress: _____ Postadress: _____
 Telefonnummer: _____ E-post: _____
 Evt. sjukvårdsläkare: _____
 Behandling: _____
 Övrigt: _____

Hälsotillstånd

Vad är ditt största hälsoproblem? _____
 När har du senaste varit sjuk? _____
 Har du några allergier? _____
 Har du några kroniska sjukdomar? _____
 Har du några operationer? _____
 Har du några infektioner? _____
 Har du några benskador? _____
 Har du några blodsjukdomar? _____
 Har du några blodtrycksproblemmen? _____
 Har du några blodsockersjukdomar? _____
 Har du några blodåttproblemmen? _____
 Har du några blodkörtelsjukdomar? _____
 Har du några blodvårdsproblem? _____
 Har du några blodkärlsjukdomar? _____
 Har du några blodkärlsproblem? _____

Mediciner

Har du tagit några läkemedel under de senaste tre månaderna? _____
 Om ja, vilka? _____
 Har du tagit några läkemedel under de senaste sex månaderna? _____
 Om ja, vilka? _____
 Har du tagit några läkemedel under de senaste tolv månaderna? _____
 Om ja, vilka? _____

Andra frågor

Har du några andra frågor? _____

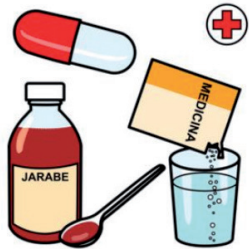
Alkohol och tobak



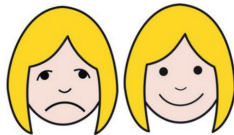
Droger



Läkemedel



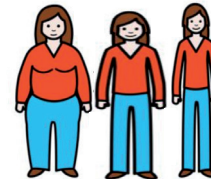
Psykisk hälsa



Fysisk aktivitet



Vikt



Kost

