



Allergi og Lungeklinikken
Østergade 22, st.
8600 Silkeborg

Formålet med spørgeskemaet på de følgende sider er at sikre den bedst mulige behandling, og gøre din konsultation her i speciallægeklinikken så kvalitets sikret og effektiv som muligt. Det er vigtigt at du udfylder spørgeskemaet så præcist som muligt, idet vi ikke "automatisk" får disse oplysninger. Oplysningerne vil indgå i din journal og vil blive behandlet fortroligt.

Spørgeskemaet bedes medbragt ved første besøg i klinikken.

Med venlig hilsen

***Runa Poulsen
Speciallæge***

***Birger Larsen
Speciallæge***

.....

Jeg giver samtidig tilladelse til at:

- der indhentes blodprøvesvar og undersøgelsessvar fra egen læge/andre speciallæger.
- der indhentes blodprøvesvar/ undersøgelsessvar fra hospitaler eller klinikker.
- der tilsendes udskrift af min journal til egen læge.
- der tilsendes helbredsoplysninger til hospitaler eller offentlige instanser.

Dato:_____ Underskrift:_____ Cpr.nr.:_____

For børn under 15 år:

Forældre/værge underskrift:_____ Cpr.nr.:_____

Navn: _____ CPR nr.: _____

Telefonnummer: _____ Mobil nr.: _____

E-mail: _____

Beskriv kort hvilket problem, der medførte at du blev henvist til Allergi og Lungeklinikken:

Har du nogen form for allergi eller overfølsomhed? Hvis ja, hvorledes ytrer det sig?

Kender du til sygdomme, som er hyppige i din familie? Hvis ja, hvilke sygdomme?

Har du andre gener eller følger af tidligere sygdom i andre organer:

Nervesystem:

Øjne:

Mund, næse, ører:

Hjerte – Lunger:

Mave – Tarm:

Urinveje – Gynækologisk:

Har du været generet af træthed, vægttab, nattesved, feber:

Ryg, muskler og led:

Hud:

Medicin: - hvis du aktuelt får nogen former for medicin (herunder p-piller og håndkøbsmedicin), noter da venligst: Navn – styrke og dosis på denne:

Tobak:

Jeg har aldrig røget: _____

Jeg ophørte – tidspunkt: _____ Begyndte at ryge- tidspunkt: _____

Jeg ryger stadig: _____

Daglig gennemsnitlig forbrug: cigaretter/cerutter: _____ cigarer/pibetobak: _____

Der ryges dagligt i mine omgivelser: _____

Højde: _____ cm.

Vægt: _____ kg.

Sociale situation:

Erhverv / evt. tidligere erhverv: _____

Boligforhold – hus – lejlighed – evt. problemer/fugt e.l. - dyr i boligen: _____

Har du ægtefælle/samlever/børn: _____