

Oplysningskema for nye patienter ved Læge Thilde Sangild Villemann

Velkommen i lægehuset.

Det er frivilligt at udfylde skemaet. Oplysningerne vil vi gerne have for at kunne hjælpe dig og din familie bedst muligt hvis du bliver syg.

Navn: _____

Hvilket navn ønsker du at blive kaldt: _____

Cpr: _____

Telefonnummer: _____

Familierelationer på personer der også er tilmeldt i dette lægehus:

Relation (eks: min mor)	Navn og cpr

Hvordan vurderer du dit eget helbred:

Godt	Middel	Dårligt
------	--------	---------

Har du nogle sygdomme/diagnoser: (hvis ja, da hvilke og hvilket årstal blev sygdommen diagnosticeret?)

Har du tidligere været indlagt på sygehus:

Årstal	Hvad fejlede du.

Tager du fast medicin. Udfyld gerne herunder (vil blive gennemgået med lægen eller sygeplejersken til afstemning af medicinkortet)

Navn på medicin	Hvad tager du det for?	Dosis	Antal

Har du et arbejde: _____ja _____nej

Hvad er din stilling: _____

Har du en uddannelse: (Hvis ja, da hvilken) _____

Bor du alene: _____ja _____nej

Hvis nej, hvem bor du sammen med: _____ -

Hvilken slags bolig bor du i (eks. Hus/lejlighed, et eller to plan)

Hvorfor har du valgt at skifte læge?

