

OPLYSNINGSSKEMA FØR GENEREL HELBREDSATTEST / REHABILITERINGSATTEST

Navn: _____

Cpr-nummer: _____

Allergier: _____

Tidligere hospitalsindlæggelser:

Årstal	Hospital	Indlæggelsesårsag
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Øvrige sygdomme:

Hvilket medicin tager du (inkl håndkøbsmedicin):

Det der generer dig mest ved din nuværende tilstand er (start med det værste):

Hvilke funktioner i din hverdag påvirkes af dine vanskeligheder (hvad har du svært ved at gøre):

Hvor meget og hvordan føler du selv, at du er skadet af det nuværende.
