OPLYSNINGSSKEMA FØR SPECIFIK HELBREDSATTEST

Navn: _____

Cpr-nummer: _____

Hvilket medicin tager du (inkl håndkøbsmediciin):

_____

_____

_____

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.

_____

_____

_____

_____

_____

_____