

Hälsodeklaration Aleris Ögon Helsingborg

Svaren lägger grunden för en säker bedömning och kommer ingå i journalen för besöket. Fyll i båda sidor noggrant, underteckna och ta med den till ditt besök.

1. Personuppgifter

Namn

Telefon

Personnummer

2. Stämmer något av följande in på ditt tillstånd?

Precisera

Årtal

Genomgått en ögonoperation?

Astma?

Kol?

Njursten?

Diabetes?

Hjärtsjukdom?

Glaukom (Grön starr)?

Såg du lika bra på båda ögonen när du var yngre?

Annan ögonsjukdom än grå starr?

Nyligen haft en infektion i kroppen?

Annan väsentlig sjukdom?

Blodsjukdom

Allergi eller överkänslighet mot läkemedel (t ex antibiotika, acetylsalicylsyra, kontrastmedel, lokalbedövning)

Allergisk mot tandläkarbedövning

Är du allergisk mot något annat?

Hälsodeklaration Aleris Ögon Helsingborg

Svaren lägger grunden för en säker bedömning och kommer ingå i journalen för besöket. Fyll i båda sidor noggrant, underteckna och ta med den till ditt besök.

3. Mediciner och ögondroppar

Om du tar mediciner regelbundet, även smärtstillande och blodförtunnande ska du uppge dessa. Du kan alternativt bifoga en aktuell läkemedelslista.

Namn på medicin

Styrka

Dosering

Namn på ögondroppar

Öga

Dosering

Vi tillämpar sammanhållen journalföring för att ge våra patienter bästa möjliga vård. Det vill säga att vi kan ta del av dina patientuppgifter från andra vårdgivare.

Jag samtycker till sammanhållen journalföring.

Signatur Datum

Hälsodeklaration ifylld av Datum