

Hälsodeklaration

Vi ber dig besvara frågor kring ditt hälsotillstånd samt om du har några aktuella buk-/tarmbesvär. Detta gör vi med anledning av att din sjukushistoria är okänd för oss och för att vi ska kunna göra en säker undersökning samt ge dig en rimlig värdering av resultatet efter utförd undersökning.

Ta kontakt med oss om du har inopererad ICD, pacemaker, uttalad hjärtsvikt, hjärtklaffprotes, medfödd hjärtmissbildning, svår lungsjukdom eller njursvikt. Var god se kontaktuppgifter nedan.

Vänligen ring in **JA** eller **NEJ** nedan

Allmänna hälsofrågor

<i>Har du sista halv året genomgått hjärtinfarkt?</i>	Ja	Nej
<i>Har du förmaksflimmer?</i>	Ja	Nej
<i>Har du hjärtsvikt?</i>	Ja	Nej
<i>Har du grön starr (högt ögontryck)?</i>	Ja	Nej
<i>Har du någon känd överkänslighet mot något läkemedel?</i>	Ja	Nej
<i>Tar du värktabletter tex, Ipren, Brufen, Voltaren eller annat preparat regelbundet?</i>	Ja	Nej

Tarmspecifika frågor

<i>Har du noterat blod i avföringen sista 6 månaderna?</i>	Ja	Nej
<i>Har du noterat ändrade avföringsvanor under sista halvåret?</i>	Ja	Nej
<i>Har du förlorat vikt ofrivilligt sista 6 månaderna?</i>	Ja	Nej
<i>Har du haft blod-eller järnbrist under sista halvåret?</i>	Ja	Nej
<i>Har du behandlats med järnpreparat under sista halvåret?</i>	Ja	Nej
<i>Har du noterat återkommande buksmärtor sista 6 månaderna?</i>	Ja	Nej
<i>Har du någon nära släkting som tagit bort eller kontrolleras för tjocktarmspolyper?</i>	Ja	Nej
<i>Har du någon nära släkting som har eller haft tjocktarmscancer</i>	Ja	Nej

