

Helbredsskema

Udfyld helbredsskema og send til: voksentandplejen@faxekommune.dk

Navn	Cpr.nr.:
Adresse	Tlf.nr.:
Helbredsskema udfyldt af - Navn og dato	

Medicin/naturmedicin, læge- og hospitalsbehandling	Ja	Nej
Går du for tiden til behandling eller kontrol hos lægen eller på hospital?		
Hvis ja, for hvad og hvor?		

Tandpleje	Ja	Nej
Har egne tænder.		
Har egne tænder og proteser.		
Er tandløs.		
Mangler eller har dårligt fungerende proteser.		

Kost og nydelsesmidler	Ja	Nej
Spiser du almindeligt blandet kost?		
Spiser du en ensidig kost?		
Spiser/drikker du meget slik og sukkerholdige drikke?		
Ryger du/bruger nikotinpræparater? Hvis ja, hvor meget?		
Drikker du alkohol? Hvis ja, hvor mange genstande pr. dag? Antal:		
Tager du euforiserende stoffer? Hvilke?		

Helbredsskema

Har du haft eller har du haft følgende almene sygdomme?	Ja	Nej
Sæt kryds samt streg under sygdomsforslag eller skriv hvad du specifikt fejler.		
Hjerte- karsygdom (f.eks. Forhøjet blodtryk, hjerteklapsygdom.)		
Endocarditis		
Gigtfeber		
Lever sygdom- eller betændelse (fx nedsat leverfunktion)		
Nyresygdom		
Lunge- vejrtrækningssygdom (fx KOL, astma, vejrtrækningsproblemer)		
Diabetes (Type I – Type II – velreguleret eller dårligt reguleret)		
Epilepsi (evt. type)		
Cancer (Hvilken og har der været strålebehandling?)		
Stofskiftesygdom (Hvilken og for højt eller lavt?)		
HIV		
Gigt		
Parkinsons		
Demens		
Har tidligere haft hjerneblødning/blodprop i hjernen (Apoplexi)		
Cerebral Parese (Muskelspasmer)		
Osteoporose (Knogleskørhed)		
Har du allergi/overfølsomhed? Hvis ja, for hvad:		
Andet. Hvad?		

Indopererede proteser (hvis ja skriv ca. hvornår)	Ja	Nej
Hjerteklapper (skal du have forebyggende antibiotika)		
Pacemaker		
Knæ eller hofte		