

# INFORMATIONSSKEMA TIL LÆGEN

*I ventetiden beder jeg dig udfylde nedenstående. Det er lovbefalet at jeg spørger om nedenstående.*

Tillader du vi sender lægebrev til din egen læge, hvad der er udført her i klinikken: JA  NEJ

Tillader du vi indhenter oplysninger fra andre indlæggelser og behandlinger: JA  NEJ

Underskrift \_\_\_\_\_

Dato \_\_\_\_\_

Navn \_\_\_\_\_

CPR \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

1. Indtager du fast **Medicin**? *Skriv navn og dosis:*

2. Er du **allergisk** overfor Medicin:

3. Årstal for sidste **celleprøve** fra livmoderhalsen:

4. Tidligere gynækologiske **operationer**? *Skriv årstal og operationens art:*

5. Tidligere **fødsler** eller **kejsersnit**? *Skriv årstal:*

**Menstruations regnskab**? *Hvilke datoer har du haft blødning de sidste 3 måneder?*

Fra:	Til:
Fra:	Til:
Fra:	Til:

Udgør du en **Smitterisiko** for MRSA, også kaldet *Methicillin Resistent Staphylococcus Aureus*?

- har du tidligere har fået påvist MRSA JA  NEJ

- har du de sidste 6 måneder haft kontakt med en MRSA-positiv person JA  NEJ

- har du de sidste 6 måneder modtaget behandling på en klinik/hospital uden for Norden JA  NEJ

- har du de sidste 6 måneder haft hyppig/tæt kontakt til svinebesætning JA  NEJ

- har du de sidste 6 måneder haft hyppig/tæt kontakt til minkfarm JA  NEJ

- har du de sidste 6 måneder haft ophold i flygtningelejr, krigszoner eller på asylcentre JA  NEJ

**Tak for din hjælp.**

Med venlig hilsen, Speciallæge, PhD i Gynækologi og Obstetrik, Charlotte Floridon

*Revideret den 1/9-2019, Redigeres igen 1/9-2022*