

# INFORMATIONSSKEMA TIL LÆGEN

Vi beder dig udfylde nedenstående. Det er lovbeftet 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 \_\_\_\_\_ CPR \_\_\_\_\_

Dato \_\_\_\_\_

Navn \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

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

Indtager du fast **Medicin**? *Skriv navn og dosis:*  
\_\_\_\_\_

Er du **allergisk** overfor Medicin:  
\_\_\_\_\_

Årstal for sidste **celleprøve** fra livmoderhalsen:  
\_\_\_\_\_

Gynækologiske **operationer**? *Skriv årstal og operationens art:*  
\_\_\_\_\_

**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