

**Du bedes venligst svare på følgende spørgsmål og medbringe dette til brug ved første undersøgelse hos speciallæge Piotr Gatarz. Oplysningerne vil indgå i journalen og blive behandlet fortroligt.**

Navn:	Cpr nr:
Telefon:	E-mail:

1. Lider du af allergi overfor medicin, fx penicillin? Ja  Nej

2. Er der leddegigt eller slidgigt i din familie? Ja  Nej

Hvem?	Sygdom

3. Er der psoriasis (hudlidelse) i din familie? Ja  Nej

Hvem?	

4. Lider du af kroniske eller længevarende sygdomme? Fx hjertesygdom, højt blodtryk, bronkitis, leversygdom, Diabetes, KOL, hudsygdom.

Hvor lang tid?	Sygdom

5. Har du været indlagt?

Årstal	Sygehus	Hvilken sygdom og evt. behandling?

6. Tager du medicin, fx tabletter, injektioner, dråber eller andet?

Medicinnavn, fx Panodil	Dosis, fx 500 mg	Antal per dag, fx 2 x 3

7. Nuværende erhverv:

---

8. Er du gift/samlevende?

---

9. Har du børn? I givet fald hvor mange og i hvilken alder?

---

---

10. Ryger du? Hvis ja, angiv hvor meget pr. dag \_\_\_\_\_

Ja  Nej

11. Har du tendens til:

Morgenstivhed

Ja  Nej

Øjensygdom/betændelse

Ja  Nej

Sår i mund eller næse

Ja  Nej

Problemer med tarme

Ja  Nej

Udslæt eller sår i huden

Ja  Nej

Tendens til hvide/blå fingre

Ja  Nej

Soleksem

Ja  Nej

12. Har du andre klager?

Ja  Nej

13. Har du fået taget blodprøve de seneste 2 måneder?

Ja  Nej

14. Har du fået taget røntgenbilleder de seneste 12 måneder?

Ja  Nej

15. Må vi sende undersøgelsesresultat til din egen læge?

Ja  Nej

Tak for hjælpen