

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

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

Tarmspecifika frågor

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