# OPLYSNINGSSKEMA UDFYLDES HJEMMEFRA OG MEDBRINGES TIL LÆGEN

**Tillader du at jeg fremsender læge notater til din læge og til sundhedsjournalen, samt indhenter oplysninger relevante for behandling her i klinikken?**

**JA ❑ Nej ❑**

**Din e-mail adresse: _____**

**CPR nr.: _____ Dato: _____ Underskift: _____**

---

**1. Har du regelmæssige menstruationer:** **JA ❑ Nej ❑**

**De sidste 3 menstruationer/blødningsepisoders 1. dag: _____**

**2. Anvendes prævention:** **JA ❑ Nej ❑**

**P-Piller: ❑ Kondom: ❑ Hormonspiral: ❑ Kobberspiral: ❑ Steriliseret: ❑**

**3. Har du været gravid (antal):** **JA ❑ Nej ❑**

**Prov. abort: ___ Spontan abort: ___ Grav. uden for livmoder: ___ Alm. fødsel: ___ Kejsersnit: ___**

**4. Har du fået celleprøve for livmoderhalskræft: Hvis ja, hvilken mdr/år_____** **JA ❑ Nej ❑**

**5. Fast medicin:** **JA ❑ Nej ❑**

**Navne: _____**

**6. Allergi for medicin:** **JA ❑ Nej ❑**

**Hvilken: _____**

**7. Indlæggelser pga. sygdomme i mave eller underliv:** **JA ❑ Nej ❑**

| Hvornår: | Hvor: | Hvilke operationer |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

**Vægt: _____ Højde: _____ Rygning: _____**

---

**Gitte Glavind, Speciallæge i gynækologi - Gynækologisk Klinik i Vejle**