

# Autojournal Urologiska kliniken HS/SÖS

**För att underlätta bedömningen av Dina besvär ber vi Dig att i förväg besvara nedanstående frågor. Ta med blanketten till sjukhuset.**

Patientbricka

Vilka mediciner tar Du dagligen? (preparat, stryka, dosering) Utelämna **inga** preparat.

---

---

Är Du allergisk mot något? (mat, pollen läkemedel mm)

---

---

Har Du andra sjukdomar än den Du nu tas in på sjukhus för?

---

---

Har Du genomgått någon/några operationer förut? (vad, vilket år, vilket sjukhus)

---

---

Namn och telefonnummer till Din närmaste anhörig:

---

---

Har Du kontakt med hemtjänst, husläkare eller distriktssköterska? (namn, telefonnummer)

---

---

Kompletterande uppgifter kan Du lämna på baksidan.

VISS.nu/urininkontinens