

BORGERENS STATUS TIL LÆGEN

Navn og CPR nr.: _____

Borgerens oplevede og væsentligste helbredsmæssige symptomer og problemer[1] Skrives kort og punktvis samt opstillet efter, hvad borgeren oplever som vigtigst og mest belastende	Borgerens oplevede sværhedsgrad på nedenstående skala fra 0-10. 5 er den neutrale smiley.
	 —  — 
	 —  — 
	 —  — 
	 —  — 
	 —  — 

[1] Eksempler på symptomer, der kan ses:

Muskeltrækninger, indre uro, rysten/langsomme bevægelser/stivhed i muskulaturen, mundtørhed, problemer med vandladning, forstoppelse, svimmelhed, menstruationsforstyrrelser, seksuelle problemer/nedsat lyst, træthed, øget spytlåb, vægtstigning, søvnbesvær, åndenød, brystmerter, hævede ben, hoste, uro/angst, humørsvingninger, kvalme, diarré, appetitproblemer, mælkesekretion fra brysterne, synsforstyrrelser