Upprättare: Anita A Johansson

Fastställare: Tommy Stokka

Magsjukeanamnes - checklista - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

1. Har du kräkts inom de senaste 1-2 dygnen?

☐ Ja ☐ Nej

2. Började kräkningarna plötsligt?

☐ Ja ☐ Nej

3. Har du diarré?

☐ Ja ☐ Nej

4. Finns det någon i Din omgivning (hemma, arbetsplats osv.) som har kräkts eller har diarré?

☐ Ja ☐ Nej

5. Övriga upplysningar som sjukdomsbilden? (Läkarens egna bedömningar).

_____

_____

_____

_____

_____

6. Calici ☐ Troligen (OBS! ta prov) ☐ Ej troligen

Datum……..…….

Sign: läk/ssk…….…….

Kopians giltighet garanteras enbart utskriftsdatumet