

**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☐ Nej4. 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.....