

Grundregistrering i SveDem

Patienten/anhörig/godman informerad:

Namn/Pers.nr:

Utredningsstart:

Vikt:

Längd:

Boendeform:

Ensambo/samboende:

Dagverksamhet:

Hemtjänst:

Hereditet/Förstagrads släkting:

Andragsgrads släkting:

MMSE-SR:

Klockritning:

Lab.prover:

LP:

CT:

MR:

Isotopundersök:

EEG:

Arb.terap.bedömning:

Fysioterap. bedömn:

Logoped. Bedömn:

Neuropsykolog.bedömn:

Diagnos:

Diagnosdatum:

Läkemedel vid diagnos:

Körkort:

Överenskommelse:

Transportstyrelsen:

Vapen:

Olämplig att inneha:

Anmälan:

Biståndskontakt:

Kurator:

Anhörigstöd:

Utvidgad utredning:

Uppföljande enhet: