

Barn med fetma

Barn med fetma

Barnfetma

* Formuläret är ifyllt av

Hälsohistoria/vårderf

Behöver du tolk vid kontakt med sjukvården?

Om Ja, vilket språk?

Mammas längd

Pappas längd

* Finns det någon i familjen/närmsta släkten som har hjärt- eller kärlsjukdom?

Om ja, vem?

* Finns det någon i familjen/närmsta släkten som har diabetes?

Om ja, vem?

* Finns det någon i familjen/närmsta släkten som har förhöjt blodtryck?

Om ja, vem?

* Finns det någon i familjen/närmsta släkten som har blodfetsrubbningsar?

Om ja, vem?

* Finns det någon i familjen/närmsta släkten som har sköldkörtelsjukdom?

Om ja, vem?

* Finns det någon i familjen/närmsta släkten som har opererats för fetma?

Om ja, vem?

* Får vi ta del av journaluppgifter från andra vårdgivare om det behövs för din vård?