



Innkomstintervju

Mottatt av :	Dato:
Pas. navn:	F.dato:
Adresse:	
Primærlege:	
Primærpleier i avdelingen:	

Sivilt/ familie:

Hjelpetiltak: (hj.hjelp, hj.spl, pårørende, andre)

Tidligere diagnoser:

Aktuelt: (bakgrunn for innleggelse)

Funksjonsnivå: (hjelpebehov)

Gangfunksjon, evt.hjelpemidler:
Personlig hygiene- av og påkledning:
Eliminasjon:
Måltider:

Kost: (evt.spesielle dietter)



Sanser, evt. hjelpemidler:

Syn:
Hørsel:

Mentalfunksjon, psykisk tilstand, førsteinntrykk:

Andre opplysninger:

Tannstatus:

Medikamentallergier:

Undersøkelser:

Blodtrykk:	Puls:
Urinstix:	
Fastende blodsukker (diabetikere):	
Innkostprøver tatt:	
Evt. oppsatte undersøkelser:	

Evt. kommentarer:
