

FARMAKOGENETIK - Rådgivning Klinisk farmakologi

REMITTERANDE INRÄTTNING, KLINIK, AVD/MOTT		Personnummer:				
REMISSDATUM		Namn:				
TILL: UNIVERSITETSSJUKHUSET ÖREBRO LÄKEMEDELSCENTRUM 701 85 ÖREBRO		TFN: 019-6023512				
INREMITTERANDE LÄKARE OCH TELEFONNUMMER		KÖN (kvinna, man, annat/okänt)				
		kvinna man annat/okänt				
FRÅGESTÄLLNING						
ANAMNES OCH ÖVRIGA SJUKDOMAR						
AKTUELL MEDICINERING						
LÄKEMEDEL	STYRKA	DOSERING		EFFEKT (BRA, OSÄKER, INGEN)	BIVERKNING	
	mg	-	-	-	<input type="checkbox"/> v.b.	
	mg	-	-	-	<input type="checkbox"/> v.b.	
	mg	-	-	-	<input type="checkbox"/> v.b.	
	mg	-	-	-	<input type="checkbox"/> v.b.	
	mg	-	-	-	<input type="checkbox"/> v.b.	
	mg	-	-	-	<input type="checkbox"/> v.b.	
NJURFUNKTION (eGFR) mL/min/1,73 m ²						
NEDSATT LEVERFUNKTION Ja, CHILD-POUGH Nej						
LÄKEMEDELSKONCENTRATIONER TAGNA? (SUBSTANS, RESULTAT)						