



JUNO IVF

København K

Anamneseskema 02 – MAND - 10-01-2021

Mand Medicinsk Historie

Navn _____

E-mail _____

Cpr nr. _____ Dags dato _____

Beskæftigelse _____ Mobil-nr. _____

Medicinske allergier _____

Højde _____ cm Vægt _____ kg Rygning _____ stk./dag Alkohol _____ genst./uge

Medicin

Tager du medicin nu? Hvis ja, hvilken og for hvad?

Fertilitetsoplysninger

	Ja	Nej	Uddyb
Har du børn fra tidligere forhold?			
Har der været aborter i tidligere forhold?			
Er du tidligere undersøgt for sterilitet? Hvis ja, hvor og hvornår			
Har du haft gonore?			
Har du haft chlamydia?			
Har du haft udflåd fra urinrøret?			
Har du taget anabole steroider?			

Har du haft/eller har du:

	Ja	Nej	Uddyb
Åreknuder i pungen (udposninger)?			
Vandbrok?			
Urinvejslidelser?			
Tilfælde med hævelse af pungen?			
Ikke nedvandret testikel?			
Brok?			
	Ja	Nej	Uddyb



JUNO IVF

København K

Anamneseskema 02 – MAND - 10-01-2021

Fåresyge?			
Gulsot?			
Hjertesygdomme?			
Forhøjet blodtryk?			
Hyppig hovedpine eller migræne?			
Lidelser i blærehalskirtel?			
Lungesygdomme?			
Malaria?			
Mave- eller tarmsygdomme?			
Stofskiftesygdomme?			
Sukkersyge?			

Andet _____

Livsstil/arbejds miljø

	Ja	Nej	Uddyb
Har du været udsat for bestråling?			
Har du været udsat for helbredsskadelige stoffer?			
Har du skifteholdsarbejde			
Har du specielle kostvaner			
Dyrker du motion			

Hvor mange timer sover du i ca. i døgnet? _____

Samtykkeerklæring

Undertegnede giver hermed tilladelse til, at Juno IVF, må videregive oplysninger om min diagnose, behandling og undersøgelsesresultater, i forbindelse med min behandling i Juno IVF, til min egen læge, speciallæge eller sygehus.

Som dataansvarlig er Juno IVF forpligtet til at orientere dig om, at dine personlige helbredsoplysninger opbevares i mindst 10 år i klinikken. Du har ret til at se og få udleveret de oplysninger, der er registreret om dig. Du kan ligeledes bede om at få forkerte oplysninger rettet. Et samtykke til videregivelse af oplysninger kan trækkes tilbage. Dette skal dog ske skriftligt.

Jeg giver endvidere samtykke til, at Juno IVF må sende mig beskeder via e-boks.

Dato: _____ Underskrift _____