

Esitietolomake

Päiväys:	Etu- ja sukunimi:
Ikä:	Syntymäaika:
Äidinkieli:	Tulkkaustarve ja kieli:
Oletko: ☐ työssä käyvä ☐ eläkeläinen ☐ opiskelija ☐ muu Ammatti:	
Ajokortti: ☐ kyllä, ajoluokka: ☐ ei	Ammattikuljettaja: ☐ kyllä ☐ ei

Pituus (cm):	Paino (kg):
--------------	-------------

Merkitse, jos sinulla on todettu jokin seuraavista sairauksista tai vaivoista:

☐ Sydän- tai muu verenkiertoelimistön sairaus	☐ Hermoston sairaus tai päänsärky
☐ Kohonnut verenpaine	☐ Psykkinen sairaus
☐ Diabetes tai kohonnut verensokeriarvo	☐ Mahasuolikanavan sairaus
☐ Reumasairaus	☐ Silmäsairaus
☐ Tuki- ja liikuntaelimistön sairaus	☐ Ihosairaus
☐ Virtsaelinsairaus	☐ Kuuloon liittyvä sairaus
☐ Syöpä, mikä?:	☐ Osteoporoosi
☐ Allergia tai yliherkkyys, mikä?:	☐ Muu sairaus tai vaiva, mikä?:
☐ Lääkeaineallergiat:	☐ Pitkäaikainen kipu:

Tehdyt leikkaukset (vuosi):

Tehdyt toimenpiteet ja tutkimukset (vuosi) (esim suoliston tähystykset):

Säännöllisesti otettava lääkityksesi:

Esitietolomake

Tarvittaessa otettava lääkityksesi: _____

Itsehoitolääkkeet/luontaistuotteet: _____

Esiintyykö lähisuvussasi jotain sairauksia?

☐ Sydän- tai verisuonisairauksia, aivohalvaus mitä ja kenellä?:	☐ Keuhkosairaus, mitä ja kenellä?:
☐ Munuaissairaus:	☐ Nivel tulehdus/reuma:
☐ Syöpää, mitä?:	☐ Diabetes:
☐ Jotain muuta, mitä?:	

Tupakointi ja päihteiden käyttö

Tupakoitko: ☐ kyllä ☐ aikaisemmin ☐ ei koskaan	Jos kyllä, savukkeet per päivä:
Muut tupakkatuotteet (esim. nuuska, nikotiinipussit, sähkötupakka) ☐ kyllä ☐ aikaisemmin ☐ ei koskaan	Mitä ja kuinka usein:
Lopetusvuosi:	Käyttövuodet:
Alkoholin käyttö ☐ kyllä ☐ aikaisemmin ☐ ei koskaan	Annokset per viikko:
Huumeet: ☐ kyllä ☐ aikaisemmin ☐ ei koskaan	Mitä, käyttöreitti ja kuinka usein:
Lääkkeiden väärinkäyttö: ☐ kyllä ☐ aikaisemmin ☐ ei koskaan	Mitä, käyttöreitti ja kuinka usein:

Liikkuminen

Jaksatko kävellä tasamaata pysähtymättä: ☐ enemmän kuin 1km ☐ enemmän kuin 100 m mutta alle 1 km ☐ alle 100 m
Monta kerrosväliä pystyt nousemaan rappusia pysähtymättä: ☐ ei yhtään ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 tai yli

Esitietolomake

Liikkumista rajoittaa: ☐ rintakipu ☐ hengenahdistus ☐ alaraajakipu ☐ jokin muu, mikä:	
Liikuntaharrastukset, mitä ja kuinka usein:	
Käytössä olevat apuvälineet:	Oletko käynyt fysioterapiassa viimeisen vuoden aikana: ☐ kyllä ☐ ei
Oletko kaatunut viimeisen 6 kuukauden aikana: ☐ kyllä ☐ ei	

Asuminen ja kotiapu

Asutko yksin? ☐ kyllä ☐ ei	Edunvalvonta: ☐ kyllä ☐ ei
Millaisessa asunnossa asut? ☐ Kerrostalo: hissi / ei hissiä ☐ rivitalo ☐ omakotitalo ☐ palvelutalo/hoivakoti	
Saatko kotihoitoa tai -apua? ☐ kyllä ☐ ei Mitä ja kuinka usein:	

Miten kuvaisit yleistä terveydentilaasi: ☐ erinomainen ☐ hyvä ☐ kohtalainen ☐ heikko
Onko voinnissasi ollut muutoksia viime aikoina: ☐ kyllä ☐ ei Jos kyllä niin kerro lyhyesti millaisia:

Tarvitsetko apua johonkin vaivaasi/huoleesi?

Oma arvio voinnista/terveydentilasta:
