



TAND

CityAkuten Tand
Olof Palmes Gata 13A
111 37 Stockholm
Tel 08-412 29 00

Öppet
Mån - sön
08.00 - 20.00
Drop in

Hälsodeklaration

Efter- och förnamn: _____

Personnummer: _____

Gatuadress: _____

Postnummer: _____

Telefonnummer: _____

För att anpassa vården till dina behov behöver vi uppgifter om förhållanden som rör din hälsa. Fråga gärna personalen om du är tveksam.

Markera med kryss

Närmare beskrivning

Hjärta/kärl

Blod/blodtryck

Blodsmitta

Diabetes

Epilepsi

Öron/bihålor

Smärta/vär

Strålbehandling

Graviditet

Röker/snusar

Överkänslighet

Mediciner

Under behandling av läkare

Är fullt frisk

Jag söker idag för: _____