

▪ **Vul in (deur pasiënte):**

Skryf asseblief u naam hier.	
Skryf asseblief u adres hier.	
Skryf asseblief u ouderdom hier.	
Skryf asseblief die naam en telefoonnommer van iemand wat ons kan kontak.	

▪ **Vrae deur verskaffers van gesondheidsorg wat pasiënte met 'ja' of 'nee' moet beantwoord:**

	JA	NEE
1. Voel u enige pyn?		
2. Het u 'n akute pyn?		
3. Het u 'n konstante pyn?		
4. Het u al ooit u bewussyn verloor?		
5. Is u kortasem?		
6. Het u bloeding?		
7. Het u hoofpyn?		
8. Het u maagpyn?		
9. Het u diarree?		
10. Is jy hardlywig?		
11. Het jy opgegooi?		
12. Het u al ooit aan hoë bloeddruk gely?		
13. Het u al ooit operasies en / of indringende mediese prosedures gehad?		
14. Het u al ooit hartprobleme gehad?		

	JA	NEE
15. Ly u aan diabetes?		
16. Ly u aan epilepsie?		
17. Ly u aan asma?		
18. Neem u medikasie?		
19. Is u allergies vir enige medikasie?		
20. Is jy swanger?		

▪ **Verduidelikings (deur verskaffers van gesondheidsorg):**

1. Ek gaan jou ondersoek.
2. Ek gaan u bloeddruk neem.
3. Ek gaan na u bors luister en u asemhaling ondersoek.
4. Ek gaan u hart ondersoek.
5. Ek gaan vir jou 'n inspuiting gee.
6. Ek gaan vir u 'n voorskrif skryf.
7. Ek gaan 'n bloedtoets vir u voorskryf.
8. Ek gaan 'n urinetoets vir u voorskryf.
9. Ek gaan 'n X-straal vir u voorskryf.
10. U moet in die hospitaal bly.

▪ **Opdragte (deur verskaffers van gesondheidsorg):**

1. Maak jou mond oop en sê 'aaa'.

2. Trek jou middellyf uit.

3. Trek van onder af af.

4. Gaan lê op die bed.

5. Asem diep in en hou dit 'n rukkie.

6. Asem normaal.

7. Moet niks eet nie.

8. Moet niks drink nie.

DANKIE!