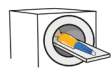
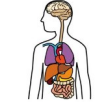














Daryeel ilko · Tandvård

Caddeyn caafimaad

Hälsodeklaration

	Magac:	Namn:
	Cwaanka/adarayska:	Adress:
	Telefoon:	Telefon:
Waxaanu doonayna inaad ka jawaabto su,aalaha soo socda:		Vi vill att du besvarar följande frågor:
	Waan caafimaad qabaa <input type="checkbox"/> haa <input type="checkbox"/> maya	Jag är frisk <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
	Waxan xasaasiyad ku qabaa:	Jag är allergisk mot:
	Waan haysta daawooyinkan:	Jag har följande mediciner:
	Anigu waan u tagaa dhakhtarka:	Jag går hos läkare:

	Waxan ahay:	Jag är:
	<input type="checkbox"/> shucaac lagu daaweeyay	<input type="checkbox"/> strålbehandlad
	<input type="checkbox"/> xubin jirka loo galiyay/lagu talaalay	<input type="checkbox"/> transplanterad
	<input type="checkbox"/> uur leh/xaamilo	<input type="checkbox"/> gravid
	<input type="checkbox"/> qof sigaar/tubaako isticmaala	<input type="checkbox"/> rökare/snusare

	Waxaan leeyahay/qabaa ama igu soo dhacay:	Jag har eller har haft:
	<input type="checkbox"/> dhitaabto xaga wadnaha/wadno xanuun	<input type="checkbox"/> hjärtbesvär
	<input type="checkbox"/> cadaadiska dhiiga oo koreeya ama hooseeya	<input type="checkbox"/> högt eller lågt blodtryck
	<input type="checkbox"/> macaanka/sonkorow	<input type="checkbox"/> diabetes
	<input type="checkbox"/> calool xanuun	<input type="checkbox"/> magbesvär
	<input type="checkbox"/> dhibaato xaga beerka ama dhibaato xaga xamaytida	<input type="checkbox"/> leverbesvär eller gallbesvär
	<input type="checkbox"/> cudur kelyaha ku dhaca	<input type="checkbox"/> njursjukdom
	<input type="checkbox"/> cudurka dhiigbixida	<input type="checkbox"/> blödningsjukdom
	<input type="checkbox"/> cudurka roomatiisamka	<input type="checkbox"/> reumatisk sjukdom
	<input type="checkbox"/> cudurka suuxid/qallal	<input type="checkbox"/> epilepsi
	<input type="checkbox"/> cudurka burada	<input type="checkbox"/> tumörsjukdom
	<input type="checkbox"/> cudurada dhiiga la isku qaadsiiyo(HIV, cagaarshow/ jooniska)	<input type="checkbox"/> blodsmitta (HIV, Hepatit)
	<input type="checkbox"/> carabada wadnaha aan dabiici aheyn, laabatada misigta ama xubno jir lagugu talaalay	<input type="checkbox"/> konstgjorda hjärtklaffar, höftleder eller andra
	<input type="checkbox"/> cudurka ku dhaca sanbaabka/TBC	<input type="checkbox"/> lungsjukdom/TBC

