

SJUKSKÖTERSKEFORMULÄR

ID nr ID

Kön 1 = Man 2 = Kvinna J 1

Ålder år, senaste födelsedag J 2

Person-nr J 3

Undersökningsdatum
(åå-mm-dd) J 4

1. Längd, meter (utan skor) , J 5

2. Vikt, kg, en decimal (utan kavaj, skor, tröja) , J 6

4. Blodtryck (ett)
(Automatisk: Omron 711, Automatic IS) Systoliskt J 7

Sittande, höger arm
och efter 5 min vila, mm Hg Diastoliskt fas 5 J 8

5. Bukomfång, cm, navelhöjd, stående, avslappnad J 9

6. Höftomfång, cm, spina iliaca anterior superior J 10