

Bruk av skjema

1. Kopier skjemaet inn i et standardbrev i EDB journalen slik at det kan hentes inn i henvisningsbrev
2. Eller kopier skjemaet direkte inn i henvisningsbrev fra prosedyrepermen
3. Evt skriv ut mal og fyll ut for hånd

BARNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISK SEKSJON SYKEHUSET TELEMARKE HF  
ULEFOSSV. 52  
3710 SKIEN

## **SOMATISK VURDERING    dato**

### **ANAMNESTISKE OPPLYSNINGER:**

Antall søsken:

Familiære disposisjoner:

Svangerskap:

Fødsel:

Fødselsvekt:

Fødselslengde:

Hodetraumer:

Alv.febersykdommer :

Residiverende sykdommer:

Barnesykdommer:

Naturlige funksjoner:

Allergier:

Tidligere medikasjon:

Nåværende medikasjon:

### **SOMATISK UNDERSØKELSE**

Utseende:

Høyde:

Vekt:

Puls:

BT:

Pupiller:

Tunge/fauces:

Collum:

Cor:

Pulmones:

Abdomen:

Genitalia:

Columna/Ekstremiteter:

Holdning:

## **ORIENTERENDE NEVROLOGISK UNDERSØKELSE:**

### **Grovmotorikk:**

Gange:

Balanse:

Hinke/hoppe:

Ballkast:

### **Finmotorikk:**

Pinsettgrep:

Blyantgrep:

Dominans høyre/venstre

Involuntære bevegelser:

Visus:

Hørsel (hviskestemme 4 m, evt. kopi audiometri fra helsestasjon):

### **Orienterende nevr. us:**

Hjernenerver:

Senereflekser i o./u.extr.:

Plantarrefleks:

Romberg:

## **LABORATORIEPRØVER**

Hb

Hvite

Trombocytter

ASAT

ALAT

FRI-T4

TSH

Kreatinin

Blodsukker