For nye pasienter. Det er til hjelp for legen hvis du på forhånd har fylt ut følgende opplysninger:

Hva ønsker du time til?	Sett kryss
Konsultasjon Gastroenterolog (indremedisiner)	
Konsultasjon Gastrokirurg/generell kirurg	
Konsultasjon hepatolog (leverspesialist)	
Vurderingskonsultasjon fekal transplantasjon (FMT)*	
Gastroskopi	
Koloskopi	
Kapselendoskopi tynntarm	
Annet (spesifiser)	

***** du vil få tilsendt informasjon, samt forespørsel om ytterligere informasjon

Aktuell problemstilling:

1. Symptomer:

2. Når startet plagene:
3. Symptomer til stede om natt?
4. Vekttap, feber, nattesvette?
5. Avføring (diare, forstoppelse, blod i avføring):
6. Tidligere utredning av plagene (angi også hvilket år og evt funn). Opplasting/innsending av epikriser og prøvesvar er ønskelig:

7. Tidligere sykdommer, gjennomgåtte operasjoner:

8. Sykdommer i slekt:
9. Faste medisiner:
10. Bruk av NSAIDS (Ibux, Voltaren, Naproxen, Brexidol, Arthrotec med flere):

11. Allergier:
12. Alkoholforbruk:
13. Yrke: