



Informations pour le formulaire d'anesthésie:

(Tietoa anestesialomaketta varten)

Votre taille (en cm.) :

(Pituutenne)

Votre poids (en kg.) :

(Painonne)

De quelles maladies souffrez-vous ?

(Aikaisemmat sairastumisenne)

Faites-vous une allergie quelconque (médicament, nourriture, etc.) ?

(Onko Teillä allergioita (lääkkeet, ruoka-aineet, yms.) ?)

Est-ce que vous fumez, consommez de l'alcool ou utilisez des drogues? Si oui, en quelle quantité et combien de fois ?

(Poltatteko, juotteko alkoholia tai käytätkö huumausaineita ? Jos kyllä, kuinka paljon ja kuinka usein?)

Avez-vous déjà subi une intervention chirurgicale ? Pour quelle raison et quand ?

(Onko Teidät leikattu aikaisemmin ? Minkä takia ja milloin ?)

