

Pasientdata (Barcode)		Undersøksesdato	
Navn		Dato	
Fødselsnr. (11 siffer)		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <input type="text"/><input type="text"/> d d </div> <div style="text-align: center;"> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> m m </div> <div style="text-align: center;"> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> å å å å </div> </div>	
Ventilasjonsstøtte		Utskrevet til	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja, mindre enn 24 timer per dag ved utskriving <input type="checkbox"/> Ja, 24 timer per dag ved utskrivning <input type="checkbox"/> Ja, ukjent antall timer per dag ved utskrivning <input type="checkbox"/> CPAP ved søvnapne <input type="checkbox"/> Ukjent		<input type="checkbox"/> Hjem <input type="checkbox"/> Sykehus <input type="checkbox"/> Pleie-hjem <input type="checkbox"/> Omsorgsbolig <input type="checkbox"/> Bofelles skap <input type="checkbox"/> Kriminalomsorg <input type="checkbox"/> Hotell eller motell <input type="checkbox"/> Bostedsløs <input type="checkbox"/> Avdød <input type="checkbox"/> Annet, uspesifisert <input type="checkbox"/> Ukjent	
Neurologiske data ved kontroll			
<input type="checkbox"/> Ikke utført undersøkelse			
Sensorisk nivå		Motorisk nivå	
Venstre	<input type="checkbox"/> Cervikal C <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Thorakal T <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Lumbal L <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Sakral S <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Normal neurologisk undersøkelse <input type="checkbox"/> Ukjent eller ikke gjort	Venstre	<input type="checkbox"/> Cervikal C <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Thorakal T <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Lumbal L <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Sakral S <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Normal neurologisk undersøkelse <input type="checkbox"/> Ukjent eller ikke gjort
Høyre	<input type="checkbox"/> Cervikal C <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Thorakal T <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Lumbal L <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Sakral S <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Normal neurologisk undersøkelse <input type="checkbox"/> Ukjent eller ikke gjort	Høyre	<input type="checkbox"/> Cervikal C <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Thorakal T <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Lumbal L <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Sakral S <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Normal neurologisk undersøkelse <input type="checkbox"/> Ukjent eller ikke gjort

Motorisk nivå

AIS
funksjonsgrad

- A Komplet skade B Inkomplett C Inkomplett
 D Inkomplett E Normal U Ukjent eller ikke anvendbar

Anbefalt kontroll

- Innen 1 år Innen 2 år Innen 3 år Innen 4 år Innen 5 år Ikke aktuelt Ikke avtalt kontroll Ikke relevant