

14. 1 års kontroll

Tilkommet komplikasjoner?

☐ **Nei**

☐ **Ja**

Fyll ut en bivirkningsrapport ved eventuell komplikasjoner

Undersøkelse	Utført	Dato
Røntgen kontroll	☐	
QDASH	☐	
Pasient spørreskjema (vedlagt)	☐	
Pasient medvirkningsskjema	☐	
15D	☐	
OSS	☐	

Undersøkelse	Poengsum
VAS	
QDASH	
OSS	
15D	

Constant-Murley poengsum

Høyre

--	--	--

Venstre

--	--	--

Utfylt av:

Dato