

# HELBREDSSKEMA (HO1805)

(udfyldes med blokbogstaver)

## 1. Brugeroplysninger

Fornavn(e): \_\_\_\_\_ Kundenr.: \_\_\_\_\_  
Efternavn: \_\_\_\_\_ CPR nr.: \_\_\_\_\_

Adresse/vej: \_\_\_\_\_ Husnr: \_\_\_\_\_ Etage: \_\_\_\_\_ Side: \_\_\_\_\_  
Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_ Bor alene? \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Hemmeligt nr? \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Evt. kørselsvejledning/kendetegn ved bopæl: \_\_\_\_\_

Er der husdyr? \_\_\_\_\_ Hvis kryds, hvilket? \_\_\_\_\_  
Hvem skal tage sig af det/dem ved eventuel indlæggelse: \_\_\_\_\_



CEKURA samarbejder med Dyreværnet

## 2. Helbredsoplysninger

Praktiserende læge: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Postnr./by: \_\_\_\_\_

### 2.1 Lidelser/diagnoser:

Type-2 diabetes

Pacemaker

Osteoporose

Hjerte- og karlidelser

KOL

Psykiske lidelser

Blind

Muskel lidelser

Svær overvægt

Epilepsi

Parkinsons

Sklerose

Demens

Andet: \_\_\_\_\_

## 2.2 Allergier:

Lægemiddelallergi:

Anden allergi:

Yderligere information (andre helbredsmæssige informationer angives her, såsom: blodtype, blodtryk, faldtendens o.a.):

## 3. Hjemmepleje (Udfyldes ikke hvis det kun er til rengøring og/eller medicin håndtering)

Tilknyttet hjemmepleje?  Hvis kryds, hvilken? \_\_\_\_\_

Telefonnumre til hjemmeplejen:

Dag \_\_\_\_\_ Antal besøg pr. dag: \_\_\_\_\_

Aften \_\_\_\_\_ Tidspunkt for besøg: \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_\_\_ Hvilke ugedage? \_\_\_\_\_

Døgn/akut \_\_\_\_\_

Man      Tirs      Ons      Tors      Fre      Lør      Søn

Yderligere information (i relation til hjemmeplejen):

## 4. Kontaktpersoner

*(Gælder alle abonnenter)*

Kontaktperson 1      Afstand til bruger (km): \_\_\_\_\_      Nøgle til brugers bopæl:

Navn: \_\_\_\_\_ Hjemmetlf: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Mobiltlf: \_\_\_\_\_

Postnr/by: \_\_\_\_\_ Arbejdstlf: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Slægtsskab: \_\_\_\_\_ Sprog (hvis ikke dansk): \_\_\_\_\_

*(Gælder alle abonnementer)*

Kontaktperson 2

Afstand til bruger (km): \_\_\_\_\_ Nøgle til brugers bopæl:

Navn: \_\_\_\_\_ Hjemmetlf: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Mobiltlf. \_\_\_\_\_  
Postnr/by: \_\_\_\_\_ Arbejdstlf: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Slægtsskab: \_\_\_\_\_ Sprog (hvis ikke dansk): \_\_\_\_\_

*(Gælder abonnement: Udvidet Tryghed og Fuld Tryghed)*

Kontaktperson 3

Afstand til bruger (km): \_\_\_\_\_ Nøgle til brugers bopæl:

Navn: \_\_\_\_\_ Hjemmetlf: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Mobiltlf. \_\_\_\_\_  
Postnr/by: \_\_\_\_\_ Arbejdstlf: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Slægtsskab: \_\_\_\_\_ Sprog (hvis ikke dansk): \_\_\_\_\_

*(Gælder abonnement: Udvidet Tryghed og Fuld Tryghed)*

Kontaktperson 4

Afstand til bruger (km): \_\_\_\_\_ Nøgle til brugers bopæl:

Navn: \_\_\_\_\_ Hjemmetlf: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Mobiltlf. \_\_\_\_\_  
Postnr/by: \_\_\_\_\_ Arbejdstlf: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Slægtsskab: \_\_\_\_\_ Sprog (hvis ikke dansk): \_\_\_\_\_

*(Gælder abonnement: Udvidet Tryghed og Fuld Tryghed)*

Kontaktperson 5

Afstand til bruger (km): \_\_\_\_\_ Nøgle til brugers bopæl:

Navn: \_\_\_\_\_ Hjemmetlf: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Mobiltlf. \_\_\_\_\_  
Postnr/by: \_\_\_\_\_ Arbejdstlf: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Slægtsskab: \_\_\_\_\_ Sprog (hvis ikke dansk): \_\_\_\_\_

*(Gælder abonnement: Fuld Tryghed)*

Kontaktperson 6

Afstand til bruger (km): \_\_\_\_\_ Nøgle til brugers bopæl:

Navn: \_\_\_\_\_ Hjemmetlf: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Mobiltlf. \_\_\_\_\_

Postnr/by: \_\_\_\_\_ Arbejdstlf: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Slægtsskab: \_\_\_\_\_ Sprog (hvis ikke dansk): \_\_\_\_\_

Yderligere informationer (er der regler og betingelser vi skal overholde i relation til kontaktpersoner? Hvornår- og i hvilke situationer må de kontaktes?) :

## 5. Underskrift og samtykke

Dato (dd/mm/åååå): \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Vi indsamler kun oplysninger, du selv giver os. På den måde ved du præcist hvilke oplysninger vi registrerer og hvorfor.

Alle oplysninger opbevares sikkert hos os og videregives aldrig til andre, medmindre dette er på forhånd aftalt med dig.

Du kan altid bede os om at rette, eller slette oplysninger om dig hos os.

Har du spørgsmål til udfyldning venligst kontakt CEKURA A/S hele døgnet på tlf. 32 31 60 50