

Oplysningskema og samtykkeerklæring

I forbindelse med den første undersøgelse, er det hensigtsmæssigt at få personlige data samt helbredsmæssige oplysninger til journalen skrevet ned på forhånd. Brug derfor venligst ventetiden på Klinikken til at udfylde dette skema. BRUG VENLIGST BLOKBOGSTAVER.

Personlige data:

Navn: _____

Cpr.nr.: _____

Tlf.nr./Mobilnr.: _____ Beskæftigelse: _____

E-mail: _____

Samtykkeerklæring:

Jeg giver hermed mit samtykke til, at neurolog Einar Bech i forbindelse med udredning og behandling af min aktuelle helbredstilstand, kan indhente og videregive relevante oplysninger om mig. Tilladelsen kan til enhver tid tilbagekaldes og bortfalder under alle omstændigheder efter 1 år fra samtykket er givet.

Relevante oplysninger kan indhentes fra og videregives til egen læge, henvisende læge, speciallæger, e-journal og sygehuse.

Vores fulde privatlivspolitik kan du finde på hjemmesiden: Neuroklinik-aarhus.dk

Ja: ____ Nej: ____

Antal genstande alkohol pr. uge _____

Rygning: Sæt kryds: Aldrig røget: ____ Ryger: ____ Ophørt: ____

Vægt: _____ Højde: _____

Lider du af klaustrofobi? Sæt kryds: Ja: ____ Nej: ____

Lider du af medicinudløst allergi: Sæt kryds: Ja: ____ Nej: ____

Hvis ja, hvilken medicin:

Arvelige sygdomme i familien:

Beskriv kort årsagen til din henvisning:

Dato: _____ Underskrift: _____