



Kommunikationscentret
Telegrafvej 5, opgang 1, 1.
2750 Ballerup

Tlf.: 45 11 45 50
www.komcentret.dk

Personlige data

Navn:	Cpr-nummer:
Adresse og bopælskommune:	Telefonnummer:
Kontaktperson/pårørendes navn og relation:	Telefonnummer til kontaktperson/pårørende:

Vanskeligheder med at: (sæt et eller flere krydser)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> tale | <input type="checkbox"/> se |
| <input type="checkbox"/> læse | <input type="checkbox"/> høre |
| <input type="checkbox"/> bevæge sig | <input type="checkbox"/> huske |
| <input type="checkbox"/> betjene telefon/computer/tablet | <input type="checkbox"/> koncentrere sig |

Evt. anden begrundelse for henvendelsen eller supplerende oplysninger:

Evt. diagnose, fx muskelsvind, ALS, Sclerose eller andet:

- Journal eller andre relevante hospitalsoplysninger medsendes.

Dette skema er udfyldt af:	Relation:	Telefonnummer:
----------------------------	-----------	----------------