

Kommunikationscentret
Rygårds Allé 45
2900 Hellerup

Tlf.: 45 11 46 00
www.komcentret.dk

Personlige data

Navn:	Cpr-nummer:
Adresse og bopælskommune:	Telefonnummer:

Hvilke neurologiske følger efter COVID-19 oplever du?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kognitive vanskeligheder
(hukommelse/koncentration/kommunikation) | <input type="checkbox"/> Nedsat energi/træthed |
| <input type="checkbox"/> Lydfølsomhed, tinnitus eller andre
hørerelaterede vanskeligheder | <input type="checkbox"/> Stemmevanskeligheder |
| <input type="checkbox"/> Lysfølsomhed (som fx mærkes ved skærmarbejde) | <input type="checkbox"/> Vejrtrækningsproblemer |
| | <input type="checkbox"/> Synsvanskeligheder |

Oplever du andre følger? Skriv venligst hvilke:

Har du modtaget andre tilbud for at afhjælpe følgerne efter COVID-19?

Skriv venligst hvilke tilbud, du har modtaget, fx i din bopælskommune:

Hvad er din beskæftigelsessituation?

- Delvis sygemelding Fuldtids sygemelding Studerende I arbejde

Har du kontakt til jobcenter?

Skriv evt. din sagsbehandlers navn:

Kopi af relevante hospitalsoplysninger

Medsend gerne kopi af journal og evt. neurologisk undersøgelse.