



Heilsulýsing

Lívstrygging, óvís hættislig sjúka og óarbeiðsförstrygging

| | |
|-------------|--------------|
| Fulla navn: | P-tal: |
| Bústaður: | Telefon: |
| Postnr.: | Býur/Bygd: |
| Starv: | Teldupostur: |

Tú ild tú skrivur heilsuváttonina er týðningarmikið:

- At tú svarar øllum spurningunum vandaliga, uttan at eftirhalda nøkrum – t.d. viðurskifti sum ryggtrupulleikar, sálarligar bágar og nýtslu av heili-vági og rúsdrekka – eisini sjálvt um tað ikki hevur nakað at týða fyri tryggingina.
- At tín er ábyrgdin fyri, at lýsingin er røtt.
- At vantandi ella ikki heilt neyvar upplýsingar kunnu í ringasta føri hava við sær, at tú fært ongan fulnað, um tú verður fyri einari tryggingarhending.
- At tú skalt ikki upplýsa um gen-kanningar, tvs. kanningar, sum lýsa tínar ílegur (ættarbregi) og framtíðarvánir fyri sjúkum.

1 Hevur tú seinastu 10 árin havt:

Um ja:

Hvørja(r) sjúk/ur, hvar/hvør hevur viðgjørt teg, og hvørja viðgerð er talan um?

Sjúku í hjarta ella blóðæðrum? Nei Ja

Ov høgt blóðtrýst? Nei Ja

Heilabløðing, slag (apopleksi)? Nei Ja

Nervasjúkur, undir hesum epilepsi, trupulleikar við minninum, lammilsí? Nei Ja

Krabbamein, svullir ella aðrar illkynjaðar sjúkur? Nei Ja

Sukursjúku? Nei Ja

Nýrasjúku ella sjúku í landgøgnum? Nei Ja

Livrasjúku? Nei Ja

Astma/bronchitis ella aðrar sjúkur í andingargøgnum? Nei Ja

Sálarsjúku? Nei Ja



2 Hevur tú nú ella seinastu 10 árinum havt sjúkur í ella trupulleikar (pínu ella bága) frá nakka, ryggi ella lendum, herundir diskusprolaps, lumbago, whip-lash, vøddaspenningar v.m.?

Nei Ja

Um ja:
Hvørja? _____

Nær seinast?(mðr./ár) _____

Hvør hevur viðgjørt teg? _____

Navn og bústaður

3 Hevur tú nú ella seinastu 10 árinum havt sjúkur ella trupulleikar (pínu ella bága) frá akslum, ørmum, albogum, hondum, mjadnum, koku, beinum, knøum ella fótum, herundir eisini liða- og giktasjúkur?

Nei Ja

Um ja:
Hvørja? _____

Nær seinast?(mð/ár) _____

Hvør hevur viðgjørt teg? _____

Navn og bústaður

4 Ert tú seinastu 3 árinum blivin kannað/ur ella viðgjørd/ur av lækna, kiropraktori, fysioterapeuti, fingið royndir gjørdar á royndarstovu ella verið innløgð/innlagdur á sjúkrahúsi, dagdeild e.l.?

Nei Ja

Um ja:
Fyri hvat? _____

Nær? _____

Hvussu leingi? _____

Møguligar fylgjur? _____

(Herundir ovurnýtsla av rúsdrekka og narkotika v.m.)

5 Ert tú ávíst/ur ella góðtikin á bíðilista til kanningar, viðgerð ella innlegging?

Nei Ja

Um ja:
Hvar/hjá hvørjum? _____

Fyri hvat? _____

6 a. Hevur tú viðføtt kropsbrek ella fylgjur (mein) eftir skaða?

Nei Ja

Um ja:
Hvat/hvørji? _____

b. Hevur tú niðursetta hoyrn?

Nei Ja

Hvør er orsøkin? _____

c. Sært tú illa?

Nei Ja

Hvør er orsøkin? _____

Brillu-/kontaktkúpustyrki: Høgra: +/- _____

Vinstra: +/- _____

7 a. Nýtir tú heilivág, sum eru fyriskipaður av lækna ella øðrum viðgera?

Nei Ja

Um ja:
Hvønn heilivág? _____

Fyri hvat? _____

b. Hevur tú seinastu 10 árinum verið í medisinskari viðgerð í meiri enn 1 mðr., heruppi við sissandi ella pinustillandi heilivági?

Nei Ja

Hvønn heilivág? _____

Nær? _____

Fyri hvat? _____



8 a. Drekkur tú vín, heitvín ella rúsdrekka?

Nei Ja

Um ja:
Miðalnýtsla _____ skamtir um vikuna

b. Hevur tú seinastu 10 áriní havt størri nýtslu av øli, víni, heitvíni ella rúsdrekka?

Nei Ja

Miðal nýtsla _____ skamtir um vikuna

Í hvørjum tíðarskeiðum? (mðr./ár) _____

c. Fært tú, ella hevur tú fingið viðgerð fyri hetta?

Nei Ja

Um ja:
Hvørja viðgerð og hvar? _____

Í hvørjum tíðarskeiðum? (mðr./ár) _____

d. Roykir tú?

Nei Ja

Hvussu stór daglig nýtsla?
_____ tal á sigarettum/sigarum/pípum

e. Brúkar tú, ella hevur tú brúkt "hørð evni" (t.d. heroin, speed, kokain, ecstasy, LSD), hash, anabolsk evni, lívrúnnin loysingarevni, ella onnur eggjandi evni?

Nei Ja

Hvørji evni? _____

Í hvørjum tíðarskeiðum? (mðr./ár) _____

f. Hevur tú fingið viðgerð ella ráðgeving fyri hetta?

Nei Ja

Hvørja viðgerð og hvar? _____

Í hvørjum tíðarskeiðum? (mðr./ár) _____

9 Hevur tú seinastu 10 áriní verið sjúk/ur ella óvinnufør/ur í meir enn 1 mðr.?

Nei Ja

Um ja:
Hvør er orsøkin? _____

Nær? (mðr./ár) _____

Hvussu leingi? _____

Eru fylgjur/eftirbrek? _____

10 a. Ert tú fullkomiliga frísk/ur?

Ja Nei

Um nei:
Hvør er orsøkin? _____

b. Ert tú fult arbeiðsfør/ur?

Ja Nei

Hvør er orsøkin? _____

11 a. Ert tú undir arbeiðsbúgving ella í tillagaðum starvi?

Nei Ja

Um ja:
Hvør er orsøkin? _____

Nær? (mðr./ár) _____

b. Ert tú í uppskoti til ella færst tú eftirløn ella avlamisveiting frá tí almenna, orsakað av tinarí heilsu?

Nei Ja

Hvør er orsøkin? _____

Nær? (mðr./ár) _____

12 Hvussu høg/ur ert tú, og hvat vigar tú?

Hædd _____ cm

Vekt _____ kg



Hvør er tín lækni? (skriva navn og bústað læknans)

Hevur tú aðrar viðmerkingar, kanst tú skriva tær her. Minst til at viðmerkja hvønn spurning(nr.) hetta viðvíkur.

Er neyðugt við meira plássi, kanst tú skriva á eykabløð. Minst til at dagfesta og undirskriva eykabløðið.

Mær er greitt, at tryggingin kann verða lækkað ella sett úr gildi eftir ásetingunum í tryggingaravtalulógini, um svaraðar heilsuupplýsingar ikki eru sannar, ella um tagt er við onkrum.

Viðvíkjandi innheiting og víðarilating av upplýsingum, verður víst til serliga samtykkisvátan (FP 601)