



---

## HELBREDSERKLÆRING

Der er vigtigt, at du udfylder denne helbredserklæring omhyggeligt – Både af hensyn til dig selv, og resten af vandreholdet. Eventuelle sygdomme/lidelser kan være vigtige at give videre i forbindelse med et uheld.

Husk altid sygesikringsbeviset under fortræninger og fjeldtur !!!

DIG:

Person nr. \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

DINE PÅRØRENDE:

Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse i turens periode: \_\_\_\_\_  
Kontakt tlf. i turens periode: \_\_\_\_\_

DIG IGEN:

Bruger du briller/kontaktlinser ? Ja/nej \_\_\_\_\_

Lider du af allergi ?  
(overfor pollen, penicillin,  
jod, plaster, acetylsalicyl-syre). \_\_\_\_\_  
Angiv art og behandling \_\_\_\_\_

Lider du af en kronisk sygdom ?  
(sukkersyge, astma, epilepsi, eller  
andet). Angiv art og behandling \_\_\_\_\_

Stivkrampevaccination, Dato/årstal: \_\_\_\_\_

Andre helbredsmæssige  
oplysninger: \_\_\_\_\_

Er du syg ved afrejsen ?  
Forkølet, ondt i halsen  
i behandling med medicin,  
fået gips af, eller lignende. \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Underskrift

(Hvis du er under 18 år skal en af dine forældre skrive under)  
NB ! Blanketten vil blive destrueret efter turens afslutning.