



HEILSULÝSING

Navn: _____ Føðingardagur: _____ Tr. nr.: _____

1. Hava tygum nakra álvarsliga ella viðgerðar-krevjandi sjúku?	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Um ja: Hvørja/r sjúkur/trupulleikar, hvar og nær kannað/ur / viðgjørð/ur? _____ _____ _____
2. Hava tygum seinastu 3 árin fingið viðgerð ella kanning á sjúkrahúsi, hjá tygara lækna, serlækna ella øðrum viðgerðarstovni?	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Um ja: Hvønn heilivág, hvørja kanning/viðgerð? _____
3. Hava tygum nakrantíð verið sjúk/ur ella sjúkrameldað/ur í meira enn 1 mánað?	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Um ja: Hvørja/r sjúku/r? _____ Nær? _____ Hvussu leingi? _____ Møguligar fylgjur?
4. Roykja tygum, ella hava tygum javnan roykt sigarettir/sigarir/pípu? Drekka tygum øl, vín ella spiritus? Hava tygum áður drukkið meira? Fáa tygum, ella hava tygum áður fingið viðgerð fyri hetta?	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Um ja: Hvussu nógv/nógv um dagin? _____ Um tygum hava lagt av, viðmerkið so nær? _____ Um ja, viðmerkið tá: Meðalnýtluna um vikuna: _____ Meðalnýtluna um vikuna: _____ Hvørja viðgerð og nær? _____
5. A) Hvussu høg/ur eru tygum, og hvat viga tygum? B) Eru tygum aftur- ella framfarin meira enn 5 kg seinastu 12 mánaðirnar (fyri kvinnur undantikið vegna barnsburð)?	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Hædd: _____ cm Vekt: _____ kg. Um ja: +/- _____ kg. Av hvørji orsøk?
6. A) Eru tygum fullkomuliga frísk/ur? B) Eru tygum fult arbeiðsfør/ur?	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Um nei: Av hvørji orsøk? _____ Um nei: Av hvørji orsøk? _____
7. Hava tygum áður søkt um trygging við deyða ella hættisliga sjúku, sum er ikki góðtíkin ella er góðtíkin við sertreytum?	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Um ja: Av hvørji orsøk? _____
8. Hvør er lækni tygara?		Navn og bústaður:

Mær er greitt, at tryggingin kann verða lækkað ella sett úr gildi eftir ásetingunum í tryggingaravtalulógini, um svør míni eru ikki heilt sonn, ella um tagt er við onkrum.

Viðvíkjandi innheiting og víðarilating av heilsuupplýsingum v.m. verður víst til serliga samtykkiváttan (FP 601).



Nýtekning ella broyting

FP 601 – Samtykki til innheiting og víðarilating av upplýsingum

Tí skalt tú geva samtykki

Tá ið tú vilt tekna eina trygging ella gera broyting/ar í tryggingaravtaluni í tryggingartíðini, hevur LÍV tørv á upplýsingum, sum kunnu hava týðning fyri meting av tryggingarváganum. Gevur tú ósannar upplýsingar, ella letur vera við at geva viðkomandi upplýsingar, kunnu fylgjurnar verða, at tú fært ikki tryggingarupphæddina, ella bert part av henni, útgoldna tann dagin tú hevur tørv á endurgjaldskravi frá LÍV. Hetta er ásett í tryggingaravtalulógini.

Tín lækni o.fl. kunnu geva víðari heilsuupplýsingar v.m.

Tín lækni kann, við tínum samtykki, lata víðari upplýsingar um tíni heilsuviðurskifti, upplýsingar um onnur privat viðurskifti og onnur trúnaðarmál. Almennir myndugleikar og tryggingarfeløg v.m. kunnu, somuleiðis við tínum samtykki, lata víðari upplýsingar um teg. Hesar heimildir eru sambært galdandi lóggávu.

Tú kanst altíð afturkalla títt samtykki

Títt samtykki er galdandi í eitt ár, eftir at tú hevur givið tað. Eitt avrit av hesum verður givið øllum, sum LÍV ynskir at fáa upplýsingar frá. Angrar tú títt samtykki, kanst tú altíð velja at afturkalla tað.

Tú fært fráboðan hvørja ferð LÍV innheintar upplýsingar

Hvørja ferð LÍV innheintar ítøkiligar upplýsingar, fært tú fráboðan um, hví ynski er um upplýsingarnar, hvørjar upplýsingar biðið verður um, nágreiniliga fyri hvat tíðarskeið og frá hvørjum LÍV ynskir at innheinta upplýsingarnar.

Samtykki

Eg gevi við hesum mítt samtykki til, at LÍV kann innheinta allar viðkomandi upplýsingar. Hetta kunnu vera sjúkuupplýsingar, upplýsingar um míni heilsuviðurskifti, herundir samband við heilsuverkið, upplýsingar um sosial viðurskifti v.m.

Upplýsingar kunnu heintast frá læknum, sjúkrahúsum og øðrum viðkomandi pørtum í heilsuverkinum, hjá almennum myndugleikum, herundir almannaverki/kommunum, Vanlukkutryggingarráðnum o.tíl. og løgreglu og eisini frá øðrum tryggingarfeløgum og pensjónskøssum. Tær innheintaðu upplýsingarnar kunnu latast víðari til onnur tryggingarfeløg v.m., almennar stovnar og løggildar persónar innan heilsuverkið, sum koma at hava við mítt mál at gera.

Samtykkið fevnir bert um upplýsingar framman undan tekningini ella broytingini av hesari trygging.

Avrit av hesum samtykki verður givið læknanum o.ø., sum LÍV biður um upplýsingar frá.

.....
(staður og dagfesting)

.....
(undirskrift tryggingarsøkjandi)

10/2009

Læknafelegið hevur góðkent, at hendan samtykkiváttan kann verða nýtt í sambandi við umbøn um heilsuupplýsingar v.m. frá læknum. Tá biðið verður um upplýsingar frá læknum, verður avtalað váttan nýtt, og supplerað verður við avriti/um ella úrdrátti av viðkomandi journaltilfari, um LÍV biður um tað.