



# Heilsulýsing

## Lívstrygging og óvís hættislig sjúka

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

### Tú ilt tú skrivar heilsuváttonina er týðningarmikið:

- At tú svarar øllum spurningunum vandaliga, uttan at eftirhalda nøkrum – t.d. viðurskifti sum ryggtrupulleikar, sálarligar bágar og nýtslu av heilivági og rúsdrekka – eisini sjálv 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 3 árin havt nakra álvarsliga sjúku?

Nei  Ja 

Um ja:

Hvørja sjúku? \_\_\_\_\_

Nær? \_\_\_\_\_

Hvussu leingi? \_\_\_\_\_

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

Nei  Ja 

Um ja:

Hvørja sjúku? \_\_\_\_\_

Nær? \_\_\_\_\_

Hvussu leingi? \_\_\_\_\_

Møguligar fylgjur? \_\_\_\_\_

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

### 3 Hevur tú seinastu 10 árin verið sjúk/ur ella óvinufør/ur í meir enn 1 mánað?

Nei  Ja 

Um ja:

Hvør er orsøkin? \_\_\_\_\_

Nær?(mðr./ár) \_\_\_\_\_

Hvussu leingi? \_\_\_\_\_

Eru fylgjur/eftirbrek? \_\_\_\_\_



**4 a.** Roykir tú ella hevur tú javnan roykt sigarettir/sigarir/pípu? Nei  Ja  Um tú hevur lagt av, nær? \_\_\_\_\_

**b.** Drekkur tú øl, vín ella rúsdrekka? Nei  Ja  Um ja: Miðalnýtslu um vikuna: \_\_\_\_\_

**c.** Hevur tú seinastu 10 árin drukkið meira? Nei  Ja  Um ja: Miðalnýtslu um vikuna: \_\_\_\_\_

**d.** Fært tú, ella hevur tú seinastu 10 árin fingið viðgerð fyri hetta? Nei  Ja  Um ja: Hvørja viðgerð: \_\_\_\_\_

Í hvørjum tíðarskeiði? \_\_\_\_\_

**5** Hvussu høg/ur ert tú, og hvat vigar tú? Hædd \_\_\_\_\_ cm Vekt \_\_\_\_\_ kg

**6 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 fært tú eftirløn ella avlamisveiting? Nei  Ja  Um ja: Hvør er orsøkin? \_\_\_\_\_  
Nær?(mðr./ár) \_\_\_\_\_

**7 a.** Ert tú fullkomiliga frísk/ur? Ja  Nei  Um nei: Hvør er orsøkin? \_\_\_\_\_

**b.** Ert tú fult arbeiðsfør/ur? Ja  Nei  Hvør er orsøkin? \_\_\_\_\_

**8** Hevur tú áður søkt um trygging við deyða ella hættisliga sjúku, sum ikki er góðtíkin ella góðtíkin við sertreytum? Nei  Ja  Um nei: Hvør er orsøkin? \_\_\_\_\_

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

**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.**