

# Anhörigblankett

Jag intygar härmed att jag har informerat berörda personer och fått deras samtycke till att delge SLU dessa uppgifter. Uppgifterna kommer att sparas utskrivna och kommer inte att spridas vidare.

## Vem ska kontaktas?

**OM** det sker en allvarlig olycka eller om du drabbas av ett allvarligt sjukdomstillstånd är det viktigt att institutionen vet vem vi ska kontakta angående det inträffade.

De här uppgifterna ska finnas i en pärm hos den administrativa chefen och får endast användas i det här syftet.

Fyll i uppgifterna och lämna till administrativa chefen, Marithe Lindelöf.

Ditt eget fullständiga namn: .....

Fullständigt namn på den vi ska kontakta: .....

Personen ovan har följande relation till mig:.....

Telefonnummer dagtid (flera om det finns): .....

Om den personen du uppgivit ovan inte är anträffbar – vem ska vi kontakta istället?  
Följande personer kontaktas i den ordning du uppgivit dem:

1. Namn/telefon:.....

Personen ovan har följande relation till mig:.....

2. Namn/telefon:.....

Personen ovan har följande relation till mig:.....

3. Namn/telefon:.....

Personen ovan har följande relation till mig:.....

4. Namn/telefon:.....

Personen ovan har följande relation till mig:.....

5. Namn/telefon:.....

Personen ovan har följande relation till mig:.....

Datum: .....