

Sendes til

Udfyldes af adoptionsafdelingen	
Dato	Journalnummer
Helbredsattest for adoptionsansøger	

1. Ansøger	
Navn	Personnummer
Adresse	Stilling

2. Oplysninger om væsentlige sygdomme i ansøgerens familie
Foreliggende oplysninger om arvelige sygdomme. Legemlige og psykiske lidelser hos forældre, søskende samt bedsteforældre

3. Oplysninger om ansøgerens tidligere sygdomme
Såvel somatiske som psykiske lidelser anføres. Relevante udskrivningsbreve m.v. bedes vedlagt, gerne i fotokopi

4. Oplysninger om ansøgerens nuværende helbredstilstand

5. Oplysninger om fertilitet/Gynækologisk anamnese

Oplysninger om ansøgeren har haft steriliteitsproblemer og har disse foranlediget undersøgelse og behandling (insemination). Seksuelle problemer, menstruationsproblemer, forløbet af evt. graviditeter, antikonception og tidligere sygdomme. Resultatet af specialundersøgelser, evt. ved kopi

6. Oplysninger om forbrug/misbrug af medicin, alkohol, tobak og narkotika

Tidligere forbrug/misbrug

Nuværende forbrug/misbrug

7. Objektiv somatisk undersøgelse						
Højde	Vægt		Ernæringstilstand/almen tilstand			
Blodtryk (3 målinger) Systolisk/Diastolisk	1:	2:	3:	Puls	Rytme	Frekvens
	Protein		Blod		Glukose	
Urin						
Vurdering af: Hoved og hals, svælg, mund og tænder, brystkasse og lunger, hjerte og kar, abdomen, rygsøjle og ekstremiteter, nervesystem og motorisk funktion, sanseorganer og tale						

8. Bedømmelse af den psykiske tilstand

Herunder symptomer på psykisk lidelse, vurdering af intelligensniveau samt tilpasning til familie og samfund

9. Behov for speciallægeundersøgelse

Hvis behov, angiv speciale

10. Andre oplysninger

Oplysninger af betydning for en samlet bedømmelse, som ikke er medtaget i de øvrige punkter

Er De ansøgerens sædvanlige læge

Nej

Ja

Hvis ja, siden dato

11. Læge

Navn og adresse

Dato og underskrift