

## HELSEKORT (for arrangement)

Helsekortet behandles konfidensielt og vil makuleres etter arrangementet.

Navn:	Personnummer:	
Adresse:		
Postnummer:	Poststed:	
Telefon:	Mobil:	
Stivkrampevaksinert: ja/nei	Hvis ja, når:	
Gruppe:	Patrulje:	Krets:
Allergi:		
Allergien arter seg som (høysnue, astma etc.):		
Andre sykdommer (diabetes, epilepsi etc.):		
Jeg bruker følgende medisiner:		
Andre opplysninger:		
<b>Nærmeste pårørende 1</b>		
Navn:	Telefon/mobil:	
Adresse:		
Postnr:	Poststed:	
<b>Nærmeste pårørende 2</b>		
Navn:	Telefon/mobil:	
Adresse:		
Postnr:	Poststed:	
<b>Hjemmeleder</b> Telefon til hjemmeleder:		