



Anhöriginformation – Institutionen för _____
(registret kommer inte att finnas i något datasystem, endast i en pärm hos administrationen)

Namn Avdelning

Jag önskar att följande person/er kontaktas om något händer mig:

1. _____
Namn Relation

Hemtelefon Arbetstelefon Mobiltelefon

E-mail

2. _____
Namn Relation

Hemtelefon Arbetstelefon Mobiltelefon

E-mail

Jag önskar inte lämna ut dessa uppgifter.

Jag är medveten om att jag själv ansvarar för att information uppdateras, så att rätt personer kan nås.

Datum Underskrift av den anställda Namnförtydligande

Adress

Postnr. Ort

Bostadstelefon

Mobiltelefon