

Samtykkeerklæring After Care

Stor label:

Jeg giver hermed mit samtykke til deltagelse i After Care for patienter, der har været indlagt på intensiv afdeling på Aalborg Universitetshospital. Jeg tillader, at personalet fra intensiv afdeling må kontakte mig ca. 3 måneder efter udskrivelse fra intensiv afdeling med henblik på aftale om opfølgningssamtale.

Tilladelsen gælder ½ år fra dags dato, og kan til hver en tid trækkes tilbage.

Dato _____

Navn _____

CPR-nr _____

Underskrift _____

Underskrift på vegne af ovenstående

Pårørende _____

Personale _____

Indl/udskr. dato	Invitation sendt	Samtale planlagt	Samtale afholdt	Ønsker ikke samtale	Ej hørt fra	Indkaldt til cafemøde	Fremmøde

Patientens eget telefonnummer

Dette skema afleveres til sekretærerne.