

Sendes til ( <i>To be sent to</i> )

Udfyldes af adoptionsafdelingen ( <i>To be completed by the adoption division</i> )	
Dato ( <i>Date</i> )	Journalnummer ( <i>File number</i> )
<b>Helbredsattest for adoptionsansøger</b> <b>(<i>Health certificate for adoption applicant</i>)</b>	

<b>1. Ansøger (<i>Applicant</i>)</b>	
Navn ( <i>Name</i> )	CPR-nummer ( <i>Civil Registration No.</i> )
Adresse ( <i>Address</i> )	Stilling ( <i>Occupation</i> )

<b>2. Oplysninger om væsentlige sygdomme i ansøgerens familie (<i>Information on relevant diseases in the applicant's family</i>)</b>
Foreliggende oplysninger om arvelige sygdomme. Legemlige og psykiske lidelser hos forældre, søskende samt bedsteforældre ( <i>Available information on hereditary diseases. Physical and mental disorders in parents, siblings or grandparents</i> )

<b>3. Oplysninger om ansøgerens tidligere sygdomme (<i>Information on the applicant's previous illnesses</i>)</b>
Såvel somatiske som psykiske lidelser anføres. Relevante udskrivningsbreve m.v. bedes vedlagt gerne i fotokopi ( <i>State both somatic and mental illnesses. Please append photocopies of relevant discharge letters etc.</i> )

**4. Oplysninger om ansøgerens nuværende helbredstilstand (*Information on the applicant's current state of health*)**

**5. Oplysninger om fertilitet/Gynækologisk anamnese (*Information on fertility/gynaecological case history*)**

Oplysninger om ansøgeren har haft sterilitetsproblemer 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.  
*(State whether the applicant has had sterility problems, and whether such problems have resulted in examination and treatment (insemination). Sexual problems, menstruation problems, the course of pregnancies, if any, contraception and previous illnesses. Please append copies of the results of any specialist examinations.)*

**6. Oplysninger om forbrug/misbrug af medicin, alkohol, tobak og narkotika pr Uge (*Information on use/misuse of medicine, alcohol, tobacco and drugs, per week*)**

Tidligere forbrug/misbrug (*Previous use/misuse*)

Nuværende forbrug/misbrug (*Current use/misuse*)

## 7. Objektiv somatisk undersøgelse (*Objective somatic examination*)

Højde ( <i>Height:</i> )	Vægt: ( <i>Weight:</i> )	BMI:	*	Ernæringstilstand/almentilstand ( <i>State of nutrition/general appearance</i> )		
<p>* Hvis BMI er mellem 33 - 38 kg/m<sup>2</sup> for mænd, og mellem 33 - 40 kg/m<sup>2</sup> for kvinder, skal der foreligge resultat af en udvidet kolesterolanalyse: Total-kolesterol, LDL-kolesterol, HDL-kolesterol, triglycerider og et faste plasma-glukose. Laboratorieværdier bør vedlægges  <i>(If the BMI is between 33 and 38 kg/m<sup>2</sup> for men and between 33 and 40 kg/m<sup>2</sup> for women, the result of an extended cholesterol analysis must be provided: Total cholesterol, LDL cholesterol, HDL cholesterol, triglycerides and inq plasma glucose. Laboratory values should be appended.</i></p>						
Blodtryk (3 målinger) systolisk/ diastolisk ( <i>Blood pressure (3 measurements) systolic/diastolic</i> )	1:	2:	3:	Puls ( <i>Pulse</i> )	Rytme ( <i>Rhythm</i> )	Frekvens ( <i>Frequency</i> )
Urin ( <i>Urine</i> )	Protein		Blod ( <i>Blood</i> )		Glukose ( <i>Glucose</i> )	

Vurering 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.

*(Assessment of: head and neck, throat, mouth and teeth, chest and lungs, heart and vessels, abdomen, spinal column and extremities, nervous system and motor function, sensory organs and speech.*

## 8. Bedømmelse af den psykiske tilstand (*Assessment of mental condition*)

Herunder symptomer på psykisk lidelse, vurdering af intelligensniveau samt tilpasning til familie og samfund  
(Including symptoms of mental disorder, assessment of intelligence level and adaptation to family and society)

## 9. Behov for speciallægeundersøgelse (*Need for specialist examination*)

Hvis behov, angiv speciale (If so, state the specialist field)

## 10. Andre oplysninger (*Other information*)

Oplysninger af betydning for en samlet bedømmelse, som ikke er modtaget i de øvrige punkter  
(Information of relevance to an overall assessment which is not included in any other points)

Er du ansøgerens sædvanlige læge (*Are you the applicant's usual doctor?*)

Hvis ja, siden dato (*If yes, since what date*)

Nej (No)

Ja (Yes)

## 11. Læge (*Doctor*)

Navn og adresse (*Name and address*)

Dato og underskrift (*Date and signature*)

**Behandling af personoplysninger**

Familieretshuset udfører behandling af personoplysninger ved elektronisk databehandling, og databeskyttelsesforordningen gælder derfor for sagsbehandling af enhver art i Familieretshuset. Ønsker du information herom, kan du læse mere på [www.familieretshuset.dk/persondata](http://www.familieretshuset.dk/persondata)

**Processing of personal data**

Agency of Family Law handles and processes personal data electronically. The General Data Protection Regulation is therefore in effect in regards to all processing of any kind in Agency of Family Law. If you would like further information, you can visit the following page [www.familieretshuset.dk/persondata](http://www.familieretshuset.dk/persondata)