



Meginfelag teirra brekaðu í Føroyum

Íslandsvegur 10 C
FO-110 Tórshavn
Tel: +298 317373 Mán-frí kl. 10 – 15
Fax: +298 310813

T-post: mbf@mbf.fo – www.mbf.fo

Journalnr. _____
(verður skrivað av MBF)

Umsókn um fylgjarakort fyri persónar, ið bera brek

Navn _____ P-tal _____
Bústaður _____
Postnummar _____ Býur/bygd _____
Teldupostur _____ Tlf.nr. _____

Lýs tína støðu og tørvin fyri einum fylgjarakorti:

1. Møguligir ískoytis upplýsingar

Um tú:

- Ert góðkendur til búpláss á sambyli (umsóknin skal stemplast og undirskrivast av leiðarunum, har læknin vanligar undirskrivar)
- Hevur fingið parkeringskort fyri persónar við avlamni
- Hevur persónligan stuðul/hjálpara (prógv fyri tørvinum skal sendast við)
- Hevur fingið játtaðan stuðul til keyp av bili ella stuðul til rakstur av bili, sbt. forsorgarlógini

Eg vátta við undirskrift míni undir revsiábyrgd sambært revsilógini § 163* at hava svarað settu spurningunum og gevi samtykki til, at upplýsingar til viðgerð av umsóknini verða viðgjørdir við EDV.

Dagfesting: _____ Undirskrift umsøkjarans: _____

Gev gætur at:

- 1) Umsóknaroyðublaðið verður sent aftur, um okkurt manglar at fylla út
- 2) Tú skalt sjálf/-ur rinda fyri útreiðslur í sambandi við læknaligar upplýsingar

*Revsilógin § 163: Tann, sum aðramáta í rættarviðurskiftum, har tað almenna er partur, skrivliga ella við øðrum lesiligum miðli gevur ósanna vátta ella vitnisfrágreiðing um nakað, sum hann ikki hevur vitan um, verður revsaður við bót ella fongsul uppi 4 mánaðir.

Váttan um heilsulig viðurskipti

(verður fyllt út av vanliga lækna umsøkjans)

Navn _____ P-tal _____
Bústaður _____
Postnummar _____ Býur/bygd _____

Læknaváttanin er ikki einasta grundarlag undir metingini av, um persónurin kann fáa útgivið fylgjarakort.
Persónurin skal í umsóknini sjálvur greiða frá teimum viðurskiptum, sum vísa á serligan tørv á fylgjarakorti.

1. Sjúkuavgerð (diagnosa) skrivað á føroyskum ella donskum máli:

2. Umsøkarin hevur niðursettar førleikar, sum gera tað neyðugt, at hava fylgjara við, tá viðkomandi ferðast í almenna rúminum. (Viðvíkjandi børnum skal talan vera um tørv á fylgjara, sum gongur út um tað, sum er vanligt fyri frísk børn)

3. Er støða sjúklingsins: _ Støðug
 _ Í menning (progredierende)
 _ Við móguleika fyri betran innan _____ mánaðir

4. Møguligir ískoytis upplýsingar:

Dagfesting: _____ Stempul og undirskrift læknans: _____