



Myndigheten för
samhällsskydd
och beredskap

HÄLSODEKLARATION inför registrering i resursbasen

VG TEXTA

Personnummer/födelsedatum:	Nuvarande yrke/ arbete:
Namn:	Hemort:
Tel bostad:	Tel arbete/ mobil:
	E-post:

	Ja	Nej	Kommentar
1. Känner Du dig för närvarande fullt frisk?			
2. Har Du av medicinska skäl befriats helt eller delvis från värnpliktstjänstgöring?			
3. Besväras Du nu eller har Du tidigare besvärats av något av nedanstående:			
3.1 Mag eller tarmproblem?			
3.2 Återkommande huvudvärk eller yrsel?			
3.3 Ryggproblem?			
3.4 Problem från rörelseapparaten (armar, ben, leder?)			
3.5 Högt blodtryck?			
3.6 Bröstmärtor?			
3.7 Andra hjärtproblem?			
3.8 Lungsjukdom?			
3.9 Sömnrubbingar?			

3.10 Psykiska problem?			
3.11 Kramper?			
3.12 Diabetes?			
4. Är Du allergisk eller överkänslig mot något? Om ja, vad?			
5. Har Du någon gång varit inlagd på sjukhus? Om ja, för vad?			
6. Har Du senaste året regelbundet ätit någon receptbelagd medicin (ej p-piller)? Om ja, vilken?			
7. Har Du senaste 5 åren varit sjukskriven mer än 14 dagar i en följd? Om ja, varför?			
8. Vad är din vikt i kg och din längd i meter			
9. Använder Du glasögon? (om ja, ta med dem till läkarundersökningen!)			
10. Har Du nedsatt hörsel?			
11. Senaste genomförda läkarundersökning för rök/ kemdykning (<i>gäller endast räddningstjänstpersonal</i>)			
12. När var Du senast hos tandläkaren för kontroll?			
13. Andra allvarliga eller långvariga hälsobesvär som inte tagits upp i denna deklARATION? Om ja, vad?			

Jag försäkrar på heder och samvete att frågorna besvarats sanningsenligt och att informationen i denna hälsodeklARATION lämnas frivilligt.

Vid frågor kontakta:

Medicinsk koordinator
Myndigheten för samhällsskydd och beredskap

Tel: +46(0)771 240 240
medicinsk.koordinator@msb.se