



Udfyldes af adoptionsafdeling
Qitornavissartaartitsisarfimmitt immersorneqassaaq

Dato
Ulloq

Journalnummer
Journalnormu

Helbredserklæring til brug ved adoption
*Peqqissuseq pillugu nalunaarut
qitornavissartaartitsinermi atugassaaq*

1. Ansøger *Qinnuteqartoq*

Efternavn
Kinguliaq

Personnummer
Inuup normu

Fornavne
Atit

Adresse
Najugaaq

Erhverv
Suliffik

2. Arvelig sygdomme *Nappaatit kingornuttakkat*

Har du kendskab til arvelige sygdomme i jeres slægt

Nej

Ja

Eqqarlissinni kingornuttakkanik nappaateqartoqarneranik ilisimasaaqarpit

Naamik

Aap

Hvis ja, hvilke
Aappeeruit, suut

3. Medfødt sygdom eller udviklingsfejl *Nappaatit inunnguuserisat imaluunniit ineriartornikkut innarluutit*

A. Lider du af eller har du lidt af medfødt sygdom eller udviklingsfejl

Nej

Ja

*Nappaammik inunnguuserisamik imaluunniit ineriartornikkut innarluummik nappaateqarpit
imaluunniit nappaateqarnikuuit*

Naamik

Aap

Hvis ja, hvilke
Aappeeruit, suut

B. Har du haft særlige sygdomme i barndom og opvækst

Nej

Ja

Meeraanerni peroriartorninniluunniit immikkut itunuk nappaateqarnikuuit

Naamik

Aap

Hvis ja, hvilke sygdomme
Aappeeruit, nappaatit suut

Hvornår
Qanga

C. Har du været indlagt på hospital før 18 års alder

Nej

Ja

18-iliitinnak napparsimmavimmi uninnganikuuit

Naamik

Aap

Hvis ja, hvor
Aappeeruit, sumi

Hvornår
Qanga

Før hvad
Sumut tunngatillugu

4. Særlige sygdomme i voksen alder *Inersimasuunermi immikkut nappaatit*

A. Har du lidt af særlig sygdom i voksen alder

Nej

Ja

Inersimasuullutit immikkut nappaateqarnikuuit

Naamik

Aap

Hvis ja, hvilke
Aappeeruit, suut

Hvornår
Qanga

B. Har du været undersøgt eller behandlet af læger, speciallæger herunder psykiater og psykolog, eller har du været indlagt på hospital <i>Nakorsanit, nakorsanit immikkut ilisimasalinnit, aamma psykiaterimit aamma psykologimit, misissortinnikuuit imaluunniit suliaritinnikuuit, katsorsartinnikuuit, imaluunniit napparsimmavimmi uninnganikuuit</i> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <i>Naamik Aap</i>		
Hvis ja, lægen/hospitalets navn <i>Aappeeruit, nakorsap/napparsimmaviup aqqa</i>	For hvad <i>Sumut tunngatillugu</i>	Hvornår <i>Qanga</i>
C. Er du blevet opereret <i>Pilatsinnikuuit</i> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <i>Naamik Aap</i>		
Hvis ja, for hvad <i>Aappeeruit, sumut tunngatillugu</i>		Hvornår <i>Qanga</i>
D. Har du været sygemeldt mere end 3 uger i træk <i>Sap. ak. pingasuni ataannartumik napparsimanikuuit</i> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <i>Naamik Aap</i>		
Hvis ja, hvornår <i>Aappeeruit, qanga</i>	Af hvilken årsag <i>Suna pissutigalugu</i>	
E. Har du bortset fra kortvarig behandling af forbigående sygdom fået medicin <i>Napparsimallatsiarnernut katsorsartinnerit eqqaassanngikkaanni nakorsaatitornikuuit</i> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <i>Naamik Aap</i>		
Hvis ja, hvilken medicin <i>Aappeeruit, nakorsaat suna</i>		Hvilket tidsrum <i>Piffissaq suna</i>

F. Er du kommet til skade ved ulykkesilfælde <i>Ajutoornermi ajoqusernikuu</i>		<input type="checkbox"/> Nej <i>Naamik</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Aap</i>
Hvis ja, hvordan <i>Aappeeruit, qanoq</i>	Hvornår <i>Qanga</i>		
G. Har du haft hjernerystelse <i>Qaratsakkut sajuppillattoorniku</i>		<input type="checkbox"/> Nej <i>Naamik</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Aap</i>
Hvis ja, hvornår <i>Aappeeruit, qanga</i>			

5. For kvinder <i>Arnanut</i>			
A. Har du været gravid <i>Naartuniku</i>		<input type="checkbox"/> Nej <i>Naamik</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Aap</i>
Hvis ja, tidspunktet for graviditetens afslutning <i>Aappeeruit, piffissaq naartunerup naaffia</i>			
Forløbet af hver enkelt graviditet: Sygdomme under graviditeterne, graviditeternes afslutning (abort, foster uden for livmoderen, for tidlig fødsel, normal fødsel, komplikationer, barnets tilstand) <i>Naartunerit ataasiakkaat ingerlasimanagerat: Naartunerup nalaani nappaatit, naartunerit naaneri (naartuersinneq, illissap paavatigut naartu- neq,ernineq,naliginnaasumik ernineq, erninerlunneq, meeqqap peqqissusaa)</i>			
B. I tilfælde af uønsket barnløshed: I hvor mange år har du søgt at blive gravid <i>Meerartaarsinnaanngikkaanni: Ukiut qassit naartuniarsarivit</i>		Antal år <i>Ukiut</i>	
C. Er du undersøgt for barnløshed <i>Meerartaarsinnaannginnernut misissortinniku</i>		<input type="checkbox"/> Nej <i>Naamik</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Aap</i>
Hvis ja, hvor <i>Aappeeruit, sumi</i>		Hvornår <i>Qanga</i>	
Hvad kan du oplyse om undersøgelsens resultat <i>Misissortinnerup inernera pillugu suna ilisimatissutigisinnaaviuk</i>			
D. Er du behandlet for barnløshed, herunder hormonbehandling, operationer, inseminationer eller ægtransplantationer <i>Meerartaarsinnaannginnernut suliaritinniku, aamma hormonitortinneqarlutit, pilatsillutit, peersamik ikkussivigitillutit imaluunniit mannissamik ikkussivigitillutit</i>		<input type="checkbox"/> Nej <i>Naamik</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Aap</i>
Hvis ja, hvor <i>Aappeeruit, sumi</i>	Hvornår <i>Qanga</i>	Hvilke(n) behandling(er) <i>Suut suliaritinnerit</i>	
E. Er behandlingerne endeligt afsluttet <i>Suliaritinnit naamassivinniku</i>		<input type="checkbox"/> Nej <i>Naamik</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Aap</i>

6. For mænd <i>Angutinut</i>		
A. Er du kasseret på session eller hjemsendt før tiden af helbredsmæssige årsager <i>Peqqissutsit pillugu sakkutuussatut narrugisaanikuuit imlt. angerlartitaajaarnikuuit</i>		<input type="checkbox"/> Nej <i>Naamik</i> <input type="checkbox"/> Ja <i>Aap</i>
Hvis ja, hvilke <i>Aappeeruit, sorlerni</i>		
B. Har du biologiske børn <i>Meeraveqarpit</i>		<input type="checkbox"/> Nej <i>Naamik</i> <input type="checkbox"/> Ja <i>Aap</i>
Hvis ja, årstal for barnets/børnenes fødsel <i>Aappeeruit, meeqqap/meeqqat ukioq inunngorfia</i>		
C. Er du undersøgt for barnløshed <i>Meerartaarsinnaannginnernut misissortinnikuuit</i>		<input type="checkbox"/> Nej <i>Naamik</i> <input type="checkbox"/> Ja <i>Aap</i>
Hvis ja, hvor <i>Aappeeruit, sumi</i>		Hvornår <i>Qanga</i>
Hvad kan du oplyse om undersøgelsens resultat <i>Misissortinnerup inernera pillugu suna ilisimatissutiginnaaviuk</i>		
D. Er du behandlet for barnløshed <i>Meerartaarsinnaannginnernut suliaritinnikuuit</i>		<input type="checkbox"/> Nej <i>Naamik</i> <input type="checkbox"/> Ja <i>Aap</i>
Hvis ja, hvor <i>Aappeeruit, sumi</i>		Hvornår <i>Qanga</i>
Hormonbehandling <i>Hormonitortitaaneq</i> <input type="checkbox"/> Nej <i>Naamik</i> <input type="checkbox"/> Ja	Operation <i>Pilatsinneq</i> <input type="checkbox"/> Nej <i>Naamik</i> <input type="checkbox"/> Ja	Anden behandling <i>Allatut katsors-artinneq</i> <input type="checkbox"/> Nej <i>Naamik</i> <input type="checkbox"/> Ja <i>Aap</i>

7. Nuværende helbredstilstand <i>Maannakut peqqissuseq</i>		
A. Føler du dig fuldstændig fysisk og psykisk rask <i>Timikkut tarnikkullu peqqissuullutit misigisimavit</i>		<input type="checkbox"/> Nej <i>Naamik</i> <input type="checkbox"/> Ja <i>Aap</i>
Hvis nej, hvad fejler du <i>Naameeruit, suna nappaatigaajuk</i>		
B. Får du for tiden medicin <i>Maannakut nakorsaaitortarpit</i>		<input type="checkbox"/> Nej <i>Naamik</i> <input type="checkbox"/> Ja <i>Aap</i>
Hvis ja, angiv hvert medikament for sig <i>Aappeeruit, nakorsaait immikkut allattukkit</i>		
C. Hvor stort er din gennemsnitlige forbrug af <i>Qanoq annertutigisumik ukuningga atuisarpit</i>		
Alkohol (øl, vin, spiritus) <i>Aalakoornartog (immiaaraq, viinni, imigassaq)</i>	Tobak <i>Tupa</i>	Narkotika <i>Ikiaroornartog</i>

8. Egen læge <i>Nammineq nakorsarisaaq</i>	
Navn <i>Ateq</i>	
Adresse <i>Najugaaq</i>	Telefon <i>Oqarasuaat</i>

9. Erklæring *Nalunaarut*

Undertegnede erklærer, at ovenstående besvarelser er i overensstemmelse med sandheden. Jeg er indforstået med, at der indhentes lægelige oplysninger, og at betale de dermed eventuelle forbundne udgifter.

NB.: Afgivelse af urigtig erklæring kan straffes efter straffeloven § 163

Ataani atsiortoq nalunaarpoq akissutit qulaaniittut eqqortuusut. Ajorinngilara nakorsartinnerup tungaatigut paasisutissanik piniartoqarpat, taamaaliornermullu aningaasartuuteqartoqarpat akilissallugit.

NB.: Eqqunngitsumik nalunaaruteqarneq pillaasarnermik inatsimmi § 163 naapertorlugu pineqaatissiissutaasinnaavoq

Dato
Ulloq

Underskrift
Atsiorneq