Skema til dørsøgende beboere

Navn:			**CPR. Nr.:**	
Evt. kalde navn:				
Adresse:			**Postnr.:**	
Bortgået fra (adr.):	**Tlf.:**		**Dato:**	**Kl.:**
Pårørende, der skal underrettes:				
Egen læge:			**Tlf. nr.:**	
Højde: **cm.**	**Vægt:** **kg**	**Hårfarve:**		
Briller: **Ja: Nej:**	**Høreapparat:** **Ja: Nej:**	**Højre øre: Venstre øre: Begge ører:**		
Særlige kendetegn:				
Påklædning ved bortgangen:				
Hjælpemidler ved bortgangen (f.eks. stok-rollator):				
Hvor er beboeren sidst set og hvornår:				
Er der steder, beboeren ofte søger hen:				
Andre oplysninger:	**Foto**			