

Ambulanceplan for 2026-2027

Dit navn:

(fulde navn)

I tilfælde af, at jeg bliver udsat for voldsomme hændelser på min arbejdsplads, af enten fysisk eller psykisk art, vil jeg gerne have, at mine kolleger kontakter følgende af mine pårørende i prioriteret rækkefølge:

Navn	Tlf.nr.	Adresse	Relation (f.eks. kæreste, veninde, forældre)
1.			
2.			
3.			

I tilfælde af længere tids sygefravær, ønsker jeg at blive kontaktet af følgende af mine kolleger i prioriteret rækkefølge:

Navn	Privat tlf. nr.		Vi har aftalt, at jeg gerne vil kontaktes med opringning/sms/besøg
1.			
2.			

Hvis der sker dødsfald på min arbejdsplads, vil jeg så informeres af Morten Ulrik med en SMS når jeg har fri, eller vente til jeg møder ind:

☐

Nej tak, venter til jeg møder ind

☐

Ja tak, jeg vil gerne informeres af Morten Ulrik med en SMS når jeg har fri

Anden relevant viden om mig (sygdomme, allergi/overfølsomhed, medicin el. lign.):

Dato – underskrift medarbejder

Dato – underskrift, kollega(er)