

# Nærmeste pårørende

---

I nødstilfælde kan vi have behov for at kontakte dine nærmeste pårørende. Denne blanket udfyldes og afleveres/sendes til Staben, [staben.okobyg@au.dk](mailto:staben.okobyg@au.dk).

Oplysningerne er fortrolige og vil ikke blive videregivet til uvedkommende.

Navn: \_\_\_\_\_

Eget telefonnr.: \_\_\_\_\_

Nærmeste pårørende:

Navn: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_