



SØKNAD – OPPHOLD PÅ GJESTEHUSET

Personalialia

Fornavn: _____ Etternavn: _____

Født: _____

Adresse: _____ Fylke: _____

Bydel (hvis Oslo): _____

Telefon: _____ E-post: _____

Morsmål: _____ Snakker også: _____.

Opprinnelse: Norge Vest-Europa Øst-Europa Afrika Midtøsten
 Nord-Amerika Mellom-Amerika Sør-Amerika Oseania

Har du benyttet noen av Aksept's tilbud tidligere? Ja Nei Hvis ja, tidspunkt: _____

Helsesituasjon

Tidspunkt hiv-diagnose: Under 6 mnd siden 6 mnd-1 år 1-5 år siden 5-10 år siden
 Over 10 år siden

Hvordan er din helsetilstand nå? Er det noe du trenger hjelp til under oppholdet?

Har du, eller har du hatt rusproblemer? Ja Nei Er du i LAR? Ja Nei

Mat-allergier/Mat du ikke kan spise? _____

Kontakter som Aksept kan kontakte ved behov (navn og tlf.)

Fastlege: _____

Sykehus/Infeksjonslege: _____

Hjemmesykepleien/ruskontakt/evt. andre: _____

Pårørende: _____

Oppholdet

Hva ønsker du å få ut av oppholdet på Gjestehuset?

Ønsker du avtale på **Poliklinikken** under oppholdet? Ja Nei

Hvis ja, hva slags tilbud ønsker du? _____

Ønsket ankomstdato: _____ Ønsket avreisesedato: _____

Hvordan kan vi best kontakte deg med svar på søknaden? _____

Dato: _____ Sign.: _____

For Aksept:

Beslutning om opphold:

Fra dato: _____ **Til dato:** _____

Gitt beskjed om til beboer:

Sign/dato: _____