

Checklista

Överenskommelsen ”Hälsoundersökning av barn som ska placeras eller är placerade i familjehem, jourhem eller hem för vård eller boende”

Patientens namn:

Patientens personnummer:

Handläggarens namn:

Handläggarens telefonnummer:

Enhetschefens namn:

Enhetschefens telefonnummer

Vilka som är med på besöket:

Tolkbehov:

SMS-påminnelse:

Handlingar inför besöket (7 dagar innan):