

## Person- och kontaktppgifter för barnet

**Personnummer** och **namn**: .....

Gatuadress: ..... Postnummer och ort: .....

*Adressen som anges ska vara folkbokföringsadressen. Brev som gäller yngre barn adresseras till barnet och märks med "till vårdnadshavare för". **Observera att kallelser och dokument endast skickas till barnets folkbokförda adress!***

## Sammanhållen journalföring

Ja  Nej Härmed godkänner jag att personal som är delaktig i mitt barns vård på Modigo får ta del av journalhandlingar från andra vårdgivare.  
Mer information om sammanhållen journalföring finns på 1177.

## Vårdnadshavare

Personnummer: ..... Personnummer: .....

Namn: ..... Namn: .....

Mobil: ..... Mobil: .....

Gatuadress: ..... Gatuadress: .....

Postnummer och ort: ..... Postnummer och ort: .....

Godkänner du påminnelse via sms?  Nej  Ja

Har ni delad eller enskild vårdnad?  Delad  Enskild

*Vid enskild vårdnad måste blankett från Skatteverket skickas in för att intyga detta, "Utdrag om folkbokföring"*

Härmed godkänner vi att själva bekosta KBT-behandlingen, 1250 kr inkl moms/tillfälle (en betalningsförbindelse kommer att skickas till er per post).

## Tolk

Är ni i behov av tolk?  Nej  Ja (ange vilket språk) .....

## Har ditt barn tidigare genomgått KBT-behandling?

Nej  Ja (beskriv isåfall var och när)

## Har ditt barn någon diagnos sen tidigare?

Nej  Ja (ange isåfall vilken/vilka diagnoser samt vilken vårdgivare som ställde diagnos)

## Har ditt barn pågående vårdkontakter?

Nej  Ja (beskriv vilka)

**Har, eller har ert barn haft, vårdkontakter, bifoga gärna journalkopior tillsammans med denna blankett. Det kan exempelvis vara kopia på neuropsykiatriskt utlåtande, BUP-journaler, skolhälsovård eller kopia på utlåtande från tidigare utredning. Skicka gärna kopia av eventuell pedagogisk kartläggning som gjorts på skolan.**

*Är materialet omfattande räcker det med journaler från det senaste året.*

