

Vårdbegäran basutredning – barn



Vilken mottagning vill du söka till?

☐ Sundsvall

☐ Stockholm

☐ Göteborg

☐ Lund

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

Ange skäl till att ni söker en basutredning

- ☐ Vi har möjlighet att komma med kort varsel
- ☐ Härmed godkänner vi att själva bekosta utredningen, 15 000 kr ink moms (en betalningsförbindelse kommer att skickas till er per post).

Person- och kontaktuppgifter 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!**

Namn, telefonnummer och e-post till kontaktperson på barnets skola/förskola (lärare/pedagog):

Namn på förskola/skola: Ange en person som känner barnet väl och har en tydlig inblick i barnets vardag.

Vårdnadshavare

Personnummer: Personnummer: 0000

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"

Tolk

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

Beskriv vilka vårdkontakter som finns (t.ex. skolhälsovård, vårdcentral):

Har, eller har ert barn haft, vårdkontakter, bifoga gärna journalkopior tillsammans med denna blankett. Det kan exempelvis vara BUP-journaler, skolhälsovård eller kopia på utlåtande från tidigare utredning. OBS! Glöm inte att skicka in kopia av eventuell pedagogisk kartläggning som gjorts på skolan.

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

Beskrivning av barnets situation och svårigheter

Beskriv barnets förmåga till koncentration:

Beskriv barnets inlärningsförmåga:

Beskriv barnets sociala förmåga:

Har ditt barn provat alkohol eller droger, eller använder ditt barn narkotikaklassade läkemedel? *Beskriv i vilken omfattning och vilka droger eller läkemedel:*

Övrigt som du vill tillägga?

Söker du till **Sundsvall**,
skicka blanketten till:

Modigo AB, Rådhusgatan 35,
852 32 SUNDSVALL

Söker du till **Stockholm**,
skicka blanketten till:

Modigo AB, Roslagsgatan 44,
113 54 STOCKHOLM

Söker du till **Göteborg**,
skicka blanketten till:

Modigo AB, Otterhällegatan 1,
411 18 GÖTEBORG

Söker du till **Lund**,
skicka blanketten till:

Modigo AB, Kyrkogatan 3,
222 22 LUND

Underskrift

Ort:

Datum:

Underskrift vårdnadshavare:

Underskrift vårdnadshavare:

Här ska båda vårdnadshavare skriva under, observera att det endast är VÅRDNADSHAVARE som ska skriva under. Om du är ensam vårdnadshavare – bifoga "Utdrag om folkbokföring" från Skatteverket.