

Datum

## Information inför akutbesök på sjukhus eller hos läkare

Primärvården eller sjukhuset kan svara om vårdtagarens hälsotillstånd direkt på den här blanketten och lämna den till förvarets personal om det önskas.

### 1. Personuppgifter – Person som hålls i förvar

Efternamn	Förnamn (samtliga)
Födelsedatum (ÅÅÅÅMMDD)	Dossiernummer (LMA-nummer)
Inskriven på Migrationsverkets förvar i	Reservnummer
Adress	
Orsak till läkarbesök och symptom	
Tidigare sjukdomar	
Allergier	
Aktuell medicinering	
Kontaktperson på förvaret	Telefonnummer
Uppgiftslämnare	Titel

### 2. Svar från primärvård, sjukhusvård eller psykiatrisk vård

Information till förvaret om vårdtagaren som läkaren eller annan personal inom hälso- och sjukvården önskar förmedla

Det föreligger ingen suicidrisk. Ytterligare övervakning är inte nödvändig. Vårdtagaren återsänds.

Det föreligger ingen omedelbar suicidrisk. Ytterligare övervakning är inte nödvändig. Vårdtagaren återsänds. Med tanke på att tillståndet kan vara labilt föreslås en ny bedömning av förvarets sjuksköterska om ..... dagar.

Det föreligger suicidrisk. Vårdtagaren stannar kvar för observation/LPT. När tillståndet bedöms stabilt kontaktar vi förvaret för överrapportering.

### 3. Underskrift

Sjukhus/Primärvård	Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)
Uppgiftslämnare/behandlande läkare	Telefonnummer
Titel	Namnteckning