

SAMTYCKE

Jag/vi ger härmed samtycke till att mitt/vårt barn

genomgår en hälsoundersökning enligt lag (2017:209) om hälsoundersökningar av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet.

Hälsoundersökningen omfattar:

- en undersökning av fysisk och psykisk hälsa, och genomförs vid BVC-mottagning eller vårdcentral
- en undersökning av tandhälsa, och genomförs vid tandvårdsklinik.

Inför hälsoundersökningen samtycker jag/vi till att den vårdgivare som ska genomföra hälsoundersökningen rekviderar uppgifter om tidigare hälso- och sjukvård, samt vid behov kontaktar socialsekreteraren inför hälsoundersökningen för att inhämta ytterligare information.

Förutom kontakter inom Landstinget Sörmland har mitt/vårt barn besökt hälso- och sjukvården enligt nedan:

Mitt/vårt barn har haft kontakt med följande BVC-mottagningar och elevhälsa på följande skolor:

Den vårdgivare som har genomfört hälsoundersökningen har mitt/vårt samtycke till att överföra uppgifter från hälsoundersökningen till socialnämnden och för vidare insatser av hälso- och sjukvård samt tandvård för mitt/vårt barn.
