# Konsultation/samordning

Avseende kontakt med PRIMA Maria Akut (08-684 00 400) och PRIMA Maria Mobila teamet.

|  |  |
| --- | --- |
| Anmälningsdatum | Giltig t.o.m. |
|  |  |
| Handläggarens kontaktuppgifter | |
| Namn | Mejladress |
|  |  |
| Telefon | Stadsdel/kommun |
|  |  |
| Adress | Postnummer och ort |
|  |  |

## Avser klient/patient

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Avser | Akutmottagningen | | |  |
| Kort sammanfattning av klienten/patientens problematik gällande missbruk och beroende. | | | | |
|  | | | | |
| Vilket behandlingshem/boende har personen plats på? | | | Från vilket datum? | |
|  | | |  | |
| Kräver de negativa urinanalyser? | | Ja | | Nej |
| Om ja, vart ska vi hänvisa personen efter avgiftning, i väntan på rena prover?  Åker personen själv/blir hämtad? PRIMA Maria ombesörjer ej transport. | | | | |
|  | | | | |