# 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. |
|  |