

Begäran barnläkarundersökning - socialtjänstens beredande om vård enligt LVU 32§

Skyndsam läkarundersökning på begäran av socialtjänsten i samband med ansökan om vård enligt 32§ LVU

Akademiska sjukhuset
Barns vård och hälsa
Barnskyddsteamet
751 85 UPPSALA
018- 611 03 83

Barnets/ungdomens namn:	
Barnets/ungdomens personnummer:	
Tolkbehov, ange språk:	
Anledning till begäran av undersökning	

Socialtjänstens handläggare (namn): Socialförvaltningen – ange kommun:	
Telefonnummer:	
E-post:	
Faktureringsadress:	

Datum och signatur	Namnförtydligande