Svenska Röda Korset

Röda Korsets behandlingscenter riktar sig till människor som lider av olika former av psykiskt illabefinnande till följd av traumatiska erfarenheter från krig, tortyr och/eller svåra flyktupplevelser.

Remissunderlag

Allmän information:

Förnamn: ……

Efternamn: ……

Ev. kontaktperson: ……

Födelsedata/personnummer: ……

Adress: ……

Postadress: ……

Telefon: ……

Kön: (__) Kvinna (__) Man (__) Vill inte identifiera

Civilstånd: (__) Gift (__)Sambo (__) Ensamstående

Barn som bor med familjen: (__) Ja (__) Nej

Ursprungsland: ……

Språk: ……

Behov av tolk: (__) Ja (__) Nej

Arbete/praktik: (__) Ja (__) Nej

Juridisk status:

(__) Permanent uppehållstillstånd Om ja, sedan vilket datum: ……

(__) Tillfälligt uppehållstillstånd Om ja, sedan vilket datum: ……

(__) Asylsökande Om ja, LMA-nummer: ……

(__) Papperslös

Aktuella besvär/symtom:

……..
……..
……..
……..

Eventuell aktuell medicinering: ……

Bakgrund:

Deltagit I krig:	(__) Ja	(__) Nej
Om ja:	(__)som stridande soldat	(__) på annat sätt

Kommentarer: …….

Varit frihetsberövad:	(__) Ja	(__) Nej
Blivit torterad:	(__) Ja	(__) Nej
Blivit utsatt för annat grovt våld:	(__) Ja	(__) Nej
Bevittnat när andra människor utsatts för grovt våld:	(__) Ja	(__) Nej
Har anhöriga dödats i samband med krigshändelser:	(__) JA	(__) Nej

Frågeställning:

Vilken slags hjälp anser du dig behöva i första hand?

……..
……
……

Datum: ……..

Underskrift av patient: ……

Insändes/lämnas till: *Röda Korsets Mobila behandlingsteam*
Kungsladugårdsvägen 4, 462 54 Vänersborg
Tel: 0500-44 56 95