

Henvisningskema til brug for henvisning af voksne og unge over 15 år

1.a Oplysninger om henvisende instans

Praksis:			
Adresse:			
Tlf.:		E-mail:	
Kendt patienten siden:			

1.b Oplysninger om patienten

Patientens navn:			
CPR-nr.:			
Bopæl:			
Telefon:			
Mobiltelefon:			
E-mail:			
Nationalitet:			
Sprog:			
Behov for tolk?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Civilstand:	Gift <input type="checkbox"/>	Ugift <input type="checkbox"/>	Samboende <input type="checkbox"/>

2 Socialt

Ankomst til Danmark:				
Beskæftigelse:				
Forsørgelsesgrundlag:				
Løn: <input type="checkbox"/>	Sygedagpenge: <input type="checkbox"/>	Kontanthjælp: <input type="checkbox"/>	Integrationsydelse: <input type="checkbox"/>	Andet: <input type="checkbox"/>

3. Medicin

Præparat navn:

Dosis:

Aktuelle/tidligere misbrug:

Ja

Nej

Hvis ja, hvilke?

4. Tidligere/nuværende behandling

Angiv behandlingssteder og vedlæg relevante epikriser vedr. tidligere traumebehandling, kontakt til psykiater/ psykolog samt epikriser fra smerteklinik, reumatolog og kardiolog, når dette skønnes relevant.

Er patienten henvist til behandling andre steder?

Hvis ja, hvilke?

7. Årsag til henvisning og sygehistorie

Har patient/ægtefælle/nære familiemedlemmer været udsat for tortur?

Skemaet sendes som **pdf-fil** vedhæftet som bilag til en **elektronisk** speciallægehenvi-
sning til DIGNITY - Dansk institut mod Tortur (Lokationsnr.: 5790001376147).

Alternativt kan skemaet udskrives og sendes **pr. brev** til DIGNITY- Dansk Institut mod Tortur, Bryggervangen 55, 2100 København Ø.