

# Visitations-skema til Socialtandplejen for hjemløse

## SOCIALTANDPLEJEN

ALLE FELTER SKAL UDFYLDES



Navn:

CPR-nr.:

Vej:

Postnummer og by:

Telefonnummer:

Læge:

Lægens tlf.:

Har folkeregisteradresse i kommune:

Årsag til henvendelsen:

# Visitationskema til Socialtandplejen for hjemløse

## SOCIALTANDPLEJEN

ALLE FELTER SKAL UDFYLDES



Tidligere tandlægehistorie - du skal som minimum besvare følgende:

- » Hvornår har du sidst været ved tandlæge?
- » Hvorfor kan du ikke benytte dig af en almindelig privat tandlæge? Din besvarelse skal være grundig. Har du f.eks. angst, skal du beskrive, hvordan din angst bevirker, at du ikke kan benytte almindelig privat tandlæge.
- » Beskriv og begrund hvorfor du opfylder betingelserne for Socialtandplejen

### SOCIALE KRITERIER

Misbrug:

# Stof:

# Alkohol:

Kontaktperson:

Navn:

Tlf. nr. og e-mail:

# Visitations-skema til Socialtandplejen for hjemløse

## SOCIALTANDPLEJEN

ALLE FELTER SKAL UDFYLDES



### CAVE:

# Hepatitis: Ja  Nej  Type:

# HIV:

# Tuberkulose:

# Udadreagerende:

# Andet:

# Uvist:

Den socialfaglige visitation er godkendt af (navn/afdeling):

Borger giver hermed tilladelse til, at Socialtandplejen må indhente relevant information vedrørende sociale og sundhedsmæssige forhold. Borger er desuden blevet informeret om oplysningspligten.

Borger underskrift og dato:

Kontaktperson underskrift og dato: