



Anmälningdatum.....

Från Arbetsförmedling/socialtjänst

Anmälan till hälsoundersökning för nyanlända

- Asylsökande (är nu)
- Asylsökande (har varit tidigare)
- Kvotflyktingar
- EU-kvotflyktingar
- Anhöriga till ovanstående grupper (kom inom 6 år efter att flyktingen fått uppehållstillstånd)

Härmed anmäls följande personer inom samma familj, att kallas till hälsoundersökning
(OBS kontrollera att inte hälsoundersökning är utförd tidigare)

Person-nummer	Efternamn	Förnamn	Relation i familjen	Kön M/K/okänt	Dos-nr

Adress:

Telefon: Nationalitet:

Språk: Behöver tolk: Nej Ja

Aktuell skola för barn:

Övrig information:

.....

.....

Datum: Ort:

Tjänsteställe:

Handläggare: Telefon:

E-post:

Underskrift:

Ifylld blankett skickas till:

Cosmos asyl- och integrationshälsan
Märstagatan 2, 753 23 Uppsala
Telefon: 018-611 89 17