

BUP

Kallelse nybesök



Hej!
 Välkommen till Barn- och Ungdomspsykiatri
 (BUP)_____ för ett första
 bedömningsbesök.



Datum: _____
 Tid: _____



Ni hittar oss här:

FORMULARIO	
APELLIDOS	<input type="text"/>
NOMBRE	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	<input type="text"/>
TELÉFONO	<input type="text"/>
POBLACIÓN	<input type="text"/>
MOTIVO	<input type="text"/>
Fecha y firma	

Fyll i formuläret och ta med till besöket.



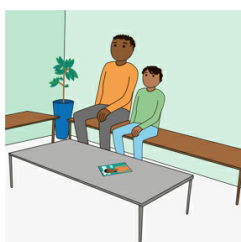
Säg till i receptionen att ni kommit och lämna
 formuläret.

BUP

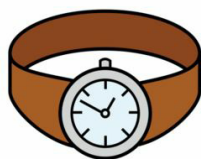
Kallelse nybesök



Den som följer med dig måste visa ID-kort.



Vänta i väntrummet. Den ni ska träffa kommer och hämtar er.



Besöket tar cirka 1 timme och 30 minuter.



Ni kommer få berätta om det som bekymrar er och hur ni har det.



Vi kommer ställa många frågor för att förstå hur vi kan hjälpa er.

BUP

Kallelse nybesök



Ibland vill vi prata med er tillsammans. Ibland vill vi prata med en i taget.



Då får den andra vänta utanför en stund.



Om vi inte hinner prata om allt vid första besöket kan vi boka in fler tider.



Ring _____

- om du har frågor
- om du behöver tolk
- om du inte kan komma



Meddela oss senast 24 timmar innan besöket om ni inte kan komma. Annars får ni en räkning.

