MYNDIGHETEN FÖR FAMILJERÄTT OCH FÖRÄLDRASKAPSSTÖD

Utlåtande

från läkare med specialistkompetens i psykiatri/ legitimerad psykolog

vid ansökan om medgivande att ta emot ett utländskt barn för adoption

1. Personuppgifter för den som utlåtandet avser (sökanden)

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)

Identiteten styrkt genom ☐ legitimation ☐ personlig kännedom

2. Hälsotillstånd

Ange om sökandens hälsotillstånd är ☐ gott ☐ tillfredsställande ☐ otillfredsställande

3. Psykisk ohälsa och andra psykiska svårigheter

Ange om sökanden visar tecken på, har eller har haft psykiska svårigheter, psykisk sjukdom, missbruk eller psykisk funktionsnedsättning

Medicinsk behandling

Det psykiska hälsotillståndets betydelse

Beskriv vilken betydelse ovan nämnda sjukdomar eller svårigheter kan ha på kognitiva förmågor, uthållighet och stresstålighet

Prognos

Beskriv prognosen för ovannämnda sjukdomar eller svårigheter och ange om den är god, oförändrad, oviss eller ogynnsam i ett 10–20-årsperspektiv. Beskriv även risken för återfall

4. Underskrift

Ort och datum	Läkarens namnteckning	
Befattning	Namnförtydligande	
Vårdenhetens namn	E-post	Telefon
Utdelningsadress	Postnummer och ort	

Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd, MFoF

Postadress
Box 35
931 21 Skellefteå

Besökadress
Nygatan 40B
931 31 Skellefteå

Telefon: 010-190 11 00
E-post info@mfof.se
Hemsida www.mfof.se

MFoF 4605 (001 F 001) Fastställd av Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd