Ansökan till Adhd-center

För dig som är 18 - 25 år

Samtycken:

- **För att bekräfta att jag tillhör Adhd-centers målgrupp, samtycker jag till att Adhd-centers personal tar del av min patientjournal**: ☐
  (Om samtycke inte lämnas måste kopia på utlåtandet som bekräftar diagnosen skickas tillsammans med ansökan)

- **För att få åtkomst till Adhd-centers kursbokning, samtycker jag till att mina personuppgifter sparas enligt GDPR i Adhd-centers kursbokningssystem under den tid jag är inskriven vid Adhd-center**: ☐
  Läs mer om dataskyddsförordningen (GDPR) på www.datainspektionen.se

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer	Postadress
Telefon	

E-postadress *(Krävs för att få tillgång till Adhd-centers kursbokningssystem. Använd versaler och texta tydligt)*

Diagnos: ☐ Adhd, kombinerad form
☐ Adhd, huvudsakligen ouppmärksam form (Add)
☐ Adhd UNS/Annan specificerad Adhd

Önskar du få SMS-påminnelse två dagar före bokat besök? Nej ☐ Ja ☐

(Sms-meddelandet talar om tid och plats för bokat besök. Det står inte vem som skickat påminnelsen. Det går inte att svara på meddelandet. Om du vill ändra telefonummer meddelar du det nya numret. Om du inte längre vill få påminnelser måste du meddela det.)

Behöver du tolk? Nej ☐ Ja ☐ Om ja, vilket språk?.....

Datum …… **Underskrift** …….....

Ansökan skickas till: **Adhd-center, Rosenlund**
Box 17056
104 62 Stockholm

OBS! Skicka aldrig ansökan med e-post!

I och med att ansökan inkommer sker registrering i Habilitering & Hälsas sekretessbelagda digitala journalsystem.