Läkarintyg

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

1. Personuppgifter för den som intyget avser (sökande)

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)

Identiteten styrkt genom ☐ legitimation ☐ personlig kännedom

2. Hälsotillstånd

Kroppskonstitution, allmäntillstånd	☐ Ua	Anm:	
Munhåla, näsa, svalg, stämman,talet, tandstatus	☐ Ua	Anm:	
Sköldkörtel	☐ Ua	Anm:	
Cirkulationsorgan	☐ Ua	Anm:	
Andningsorgan	☐ Ua	Anm:	
Bukorgan	☐ Ua	Anm:	
Ledstatus	☐ Ua	Anm:	

HIV-test	Utfört den (datum)	☐ Positivt ☐ Negativt
Urin	Äggvita	Socker

Blocktryck	Längd (cm)	Vikt (kg)	Midjemått (cm)

Sökandens hälsotillstånd är ☐ gott ☐ tillfredställande ☐ otillfredställande

3. Synskärpa

Normal syn med/utan optiska synhjälpmedel	☐ Ja	☐ Nej
Grav synskada	☐ Ja	☐ Nej

4. Hörsel

Grav hörselskada ☐ Ja ☐ Nej

5. Har sökande eller finns de tecken på något av följande?

			Om ja, beskriv:
Organisk nervsjukdom	☐ Nej	☐ Ja	
Ögon- eller öronsjukdom	☐ Nej	☐ Ja	
Annan somatisk sjukdom	☐ Nej	☐ Ja	
Psykisk sjukdom eller störning	☐ Nej	☐ Ja	
Funktionsnedsättning	☐ Nej	☐ Ja	

☐ Intygsskrivande läkare har med patientens medgivande tagit del av aktuella patientjournaler (om ja i någon av rutorna)

MFoF 4609 (001 F 001) Fastställd av Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd

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

6. Medicinsk behandling

Ange namn på medicin och aktuell dos:

7. Prognos

Beskriv prognosen för ovannämnda sjukdom/-ar och/eller funktionsnedsättning/-ar och ange om den är god, oförändrad, oviss eller ogynnsam i ett 10–20-årsperspektiv

8. Underskrift

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

(Om utrymmet inte räcker till, skriv på numrerade fortsättningsblad)

MFoF 4609 (001 F 001) Fastställd av Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd

Intyg i samband med ansökan om medgivande för adoption

Socialtjänsten har begärt in ett intyg om sökandens hälsotillstånd. I sin utredning om medgivande för att ta emot ett utländskt barn för adoption ska socialtjänsten bland annat göra en bedömning av sökandens fysiska och psykiska hälsotillstånd (24 kap. 1 § socialtjänstlagen).
Ditt utlåtande är därför ett viktigt underlag för socialtjänstens utredare.

Det sammanhang där sökandens hälsotillstånd kommer att ingå i en helhetsbedömning är följande:

- Adoptivbarn har under hela uppväxten extra stora behov av föräldrarnas känslomässiga tillgänglighet, lyhördhet och stöd. De behöver psykiskt stabila föräldrar, med så stor egen trygghet att de har kapacitet att ta hand om ett barn som kanske är avvisande, ger svaga eller svårtolkade signaler, väcker känslor av oro och osäkerhet.
- Adoptivbarn har varit med om flera separationer och andra svårigheter och har särskilt behov av trygghet och stabilitet.
- Sökandens psykiska stabilitet och hälsa har särskild relevans för bedömningen av lämpligheten för adoptivföräldraskap (båda sökandena i ett par).
- Vid eventuell sjukdom, funktionsnedsättning eller psykiska svårigheter är prognosen särskilt betydelsefull som underlag för utredarens bedömning.
- Uppgifter om hälsotillståndet är också viktiga för barnets ursprungsland, när de ansvariga där väljer bland olika tänkbara adoptivföräldrar.

MFoF 4609 (001 F 001) Fastställd av Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd