



SIDSID111
ANMÄLAN ENLIGT LEX SARAH

Datum

.....

Vårdgivarens/verksamhetens namn:

Adress:

Postnummer och ort:

Datum, veckodag samt klockslag för inträffad händelse:

Brukarens personnummer och namn:

Sammanfattning av intern utredning:

Beskrivning av verksamhetens organisation, bemanning och gällande rutiner i tillämpliga delar:

Kortfattad beskrivning av händelsen:

Uppgift om involverad personal tjänstgöringstid:

Åtgärd med anledning av det inträffade:

Polisanmälan:



- Incidenter av liknande art har tidigare inträffat i verksamheten
- Berörd personal har tidigare varit involverad i liknande händelser
- Incidenten har anmälts till Länsstyrelsen (endast vid fara för liv och hälsa)
- Incidenten har föranlett polisanmälan
- Brukaren har underrättats om anmälan Muntligt Skriftligt
- Brukaren har inte underrättats pga...

Underskrift anmälingsskyldig befattningshavare

Namnförtydligande samt titel/funktion:

Postadress:
Telefon:

Underskrift ansvarig chef

.....