

Egen vårdbegäran

Vi bedömer din vårdbegäran på samma sätt som en remiss från hälso- och sjukvården. Om din vårdbegäran godkänns ska du få tid inom 90 dagar enligt vårdgarantin.

Personnummer	
Förnamn	Efternamn
Adress	
Mobiltelefonnummer, telefonnummer dagtid	

Kontaktorsak, vad vill du ha hjälp med?	
Har du tidigare sökt vård för dina besvär? Om du svarar ja, ange var och när.	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kontrolleras du regelbundet för någon sjukdom? Om du svarar ja, vilken?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kort sjukdomshistoria:	
Jag godkänner att ni begär journalkopior och får läsa journal från annan mottagning?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kan du kommunicera självständigt?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om behov av tolk <input type="checkbox"/> Språktolk, vilket språk?	Har du personlig assistent eller behov av hjälp med ADL? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Om någon har hjälpt dig att fylla i blanketten, ange dennes namn och telefon dagtid	
Namn: _____	Telefon: _____
Är ovanstående person anhörig/närstående till dig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**Ifylld blankett postas till Hudmottagningen, Sunderby sjukhus, 97180 Luleå.
Du får besked om vår remissbedömning cirka 2 veckor efter att vi erhållit din blankett.**

Observera att du måste skriva under blanketten, annars är den inte giltig!

Namnunderskrift:

Datum:
