

Egenremiss till smärtmottagningen, Specialistcentrum Vuxna

Förnamn

Efternamn

Personnummer
(12 siffror)

Adress

Postnummer

Postadress

Hemtelefon

Mobiltelefon

Behov av tolk?
(kryssa)

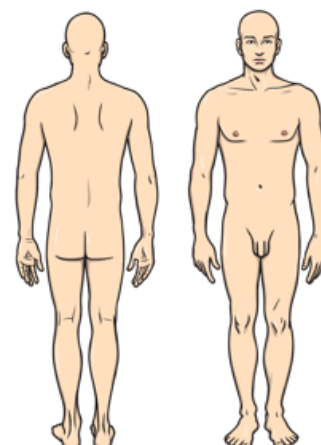
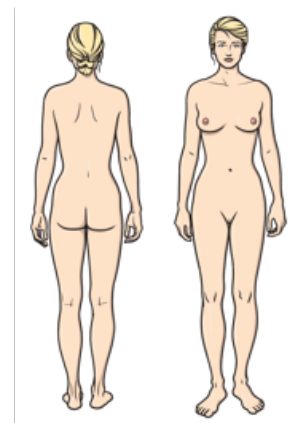
Ja

Vilket språk?

Vid vilken vårdcentral/läkarmottagning är du patient?

Vad heter din läkare?

Var på kroppen har du smärta? Rita och beskriv.



Personnummer (12 siffror)

När började din smärta?

För mindre än 3 månader sedan

3-6 månader tillbaka

Mer än ett år sedan

Hur började din smärta?

Plötsligt

Långsamt

Vet ej

Hur började din smärta? Beskriv

Vad tror du att din smärta beror på?

Har du utretts och behandlats för din smärta? Beskriv vilken typ av behandling och på vilken mottagning.

Vilka mediciner använder du?

Personnummer (12 siffror)

Har du någon annan sjukdom, i så fall vilken?

Hur påverkar din smärta ditt liv? Beskriv

Hur påverkar ditt tillstånd din psykiska hälsa? Beskriv

Vad förväntar du dig att smärtmottagningen kan hjälpa till med?

Personnummer (12 siffror)

**Har du ett pågående försäkringsärende hos
Försäkringskassan/försäkringsbolag eller liknande?**

Ja
Nej
Vet ej

Är du sjukskriven?

Ja, helt
Ja, delvis
Nej

Har du någon allergi?

Ja mot:

Nej Vet ej

Röker du?

Ja, dagligen Ja, ibland Nej

Snusar du?

Ja, dagligen Ja, ibland Nej

Dricker du alkohol?

Ja, dagligen
Ja, någon gång i veckan
Ja, någon gång i månaden
Nej

Motionerar du?

Ja, dagligen
Ja, någon gång i veckan
Ja, någon gång i månaden
Nej

Godkänner du att vi får ta del av journalanteckningar gjorda hos vårdcentral/läkarmottagning/annan specialistmottagning där du varit/är patient?

Ja Nej

Godkänner du att vi skickar påminnelser via sms? (Kontrollera ditt telefonnummer ovan.)

Ja Nej

Datum: **Underskrift:**

Remissen skickas till: Smärtmottagningen, Specialistcentrum Vuxna, Angereds Närsjukhus, Box 63, 424 22 Angered

Eller lämnas till: Smärtmottagningen, Receptionen, Angereds Närsjukhus, Halmtorget 1

Vad händer efter att du har skickat remissen till smärtmottagningen?

Remissen bedöms av en specialistläkare. I vissa fall begär vi komplettering från dig och/eller din vårdcentral/läkarmottagning. Därefter får du ett brev där vi antingen ger dig en mottagningstid hos oss eller hänvisar dig till annan vårdgivare.

Observera!

Vi har ingen möjlighet att hjälpa dig med sjukintyg. För detta hänvisar vi till din vårdcentral/läkarmottagning.