

Egenremiss via telefon

Jag önskar få en tid på:

Personuppgifter:

Förnamn Efternamn

Pnr -

Adress Lägenhetsnr

Postnummer Postadress

Hemtelefon Mobiltn

Behov av tolk (kryssa) Språk

Vid vilken vårdcentral är du patient?

Vad heter din läkare?

Vad vill du ha hjälp med?

Godkänner du att vi får läsa journalanteckningar från de sjukvårdsenheter du sökt på tidigare? Nej Ja

Godkänner du att vi skickar påminnelser via sms? Nej Ja

Datum

Underskrift av den som tar emot uppgifterna i telefon:

.....