

- Egenvårdsremiss -

Namn:

Datum:

Personnummer:

Kortfattad beskrivning av dina besvär:

När uppstod dessa besvär första gången?

Har du tidigare sökt läkare för dessa besvär?

JA

NEJ

Om ja, var och när?

Har du tidigare genomgått utredning för dessa besvär? Exempelvis blodprov, röntgen eller cystoskopi?

Sammanhållen journalföring

Urologifocus använder sammanhållen journalföring. Detta innebär att våra medarbetare som deltar i din vård även har, med ditt medgivande, möjlighet att ta del av uppgifter i journaler du har hos andra vårdgivare inom Stockholms läns landsting. När du skickar in din egenvårdsremiss ger du därmed samtycke till sammanhållen journalföring.

Skicka dokumentet brevlades till Urologifocus, Sankt Göransgatan 126, 112 45 Stockholm.

Egenvårdsremissen kommer sedan att granskas av en läkare.



PÅ UPPDRAG AV
REGION STOCKHOLM