

Egenremiss för bedömning

Förnamn		Efternamn	
Personnummer		Adress	
Postnummer	Postort	Telefonnummer	
Lämna en kort beskrivning av de besvär/symtom du vill söka för. Uppge hur länge besvär har funnits.			
Har du sökt vård tidigare för samma besvär? Om Ja, uppge mottagning och årtal.		NEJ <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
Har du någon allergi eller överkänslighet? Om Ja, uppge för vad.		NEJ <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
Kontrolleras du regelbundet för någon sjukdom? Om Ja, uppge sjukdom.		NEJ <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
Tar du medicin regelbundet? Om Ja, uppge vilka mediciner samt styrka och dos.		NEJ <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
Är du sjukskriven? Om Ja, ange sjukskrivningsgrad och hur länge du är sjukskriven.		NEJ <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
Missbruk/beroende? Tidigare eller nuvarande problematik med alkohol, droger, tablettbruk.		NEJ <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
Ytterligare upplysningar.			
<p>Blanketten tas emot och bedöms av ansvarig läkare på mottagningen. Du blir kontaktad av mottagningen inom två veckor!</p>			

Ort och datum

Namnsteckning

Information vid egenremiss

Mottagning Bergmästaren är en privat vårdgivare utan vårdavtal med regioner. Besöken på mottagningen föranleder betalning på plats och ingår inte i högkostnadsskyddet. Läkarbesök kostar från 1400 kr, exklusive eventuella provtagningar. Bedömningsamtal hos sjuksköterska kostar 550 kr.

Inkommande remisser bedöms av ansvarig läkare för mottagningen. Vi tar som regel endast emot nya patienter med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar för bedömning och behandling. Viss annan psykisk ohälsa kan handläggas på mottagningen, dock aldrig akuta tillstånd.

Ett första bedömningsamtal kan i vissa fall utföras som en del i bedömningen om mottagningen kan handlägga ett enskilt ärende.

Vid frågor, vänligen kontakta oss på telefon: 023-210 90

Skicka egenremiss

Skriv ut och fyll i remissen på datorn alt. för hand. Din ifyllda blankett postas till mottagningen på adress:

Mottagning Bergmästaren AB

Kaserngården 4

791 40 FALUN
