

Egen vårdbegäran till verksamhet Handkirurgi, Skånes Universitetssjukhus Malmö

Vanligen kommer Du som patient till vår verksamhet via remiss från en läkare. Det finns även möjlighet att få komma hit via en såkallad egen vårdbegäran. Vänligen fyll i alla nedanstående uppgifter och skicka till nedanstående adress:

Handkirurgen Skånes universitetssjukhus, 20502 Malmö

Namn:

Personnummer: Telefonnummer:.....

Adress:

Är du rökare? Nej Ja

Vilka besvär söker du för? Ange kortfattat vilken typ av besvär, ex. (smärta, värk, stelhet, deformiteter etc.) och lokalisation (underarm, handled, finger,) samt hur länge de varat. Ange även om Du varit utsatt för olycksfall och i så fall när. Har du någon allmänsjukdom (diabetes, reumatism etc.) som Du tror påverkar Dina besvär? Bifoga aktuell medicinlista.

Har du tidigare varit i kontakt med sjukvården för de aktuella besvären? Nej Ja Om ja,

Var?.....När?.....

Ibland behöver vi rekvirera journalkopior från sjukhus, vårdcentral eller motsvarande som du angivit. För att detta behöver vi ditt tillstånd.

Jag ger mitt tillstånd till att rekvirera journalkopior: Nej Ja

Om det bedöms att det behövs ytterligare utredning innan mottagningsbesök på handkirurgen, kommer du att få ett skriftligt svar.

Underskrift:Datum:.....

Ankommande/ stämpel (för sjukvården):

