Ankomstdatum

.....

Egenremiss/Vårdbegäran Fysioterapi

Personuppgifter

Personnummer (ååmmdd-xxxx)

Efternamn | Förnamn

Adress, postnummer och postadress

Telefon | E-post

Yrke/sysselsättning

Tolkbehov? ☐ JA ☐ NEJ

Vid behov av språktolk, ange på vilket språk

Vårdnadshavarens namn och telefon (uppges vid egenremiss för barn/ungdomar under 18 år)

Får vi kontakta dig via sms och/eller e-post? ☐ JA ☐ NEJ

Skriv ut och skicka ifylld blankett till:
Remindset Fysioterapi, Yxhammarsgatan 8 - 10, 503 31 Borås

OBS! Av sekretesskäl får blanketten aldrig skickas via mail.

Aktuella besvär och sjukdomshistoria

1. Ge en kortfattad beskrivning av de besvär du söker vår mottagning för

2. Hur länge har du haft besvären?

3. Har du sökt vård eller fått behandling någon annanstans för de besvär du nu söker för hos oss?

☐ JA ☐ NEJ

Om JA ange var (vårdcentral/mottagning eller motsvarande), när och eventuell behandling (t.ex. fysioterapeutisk, psykologisk, gruppbehandling)

4. Har du genomgått undersökningar eller utredningar för de besvär du nu söker för? Exempel på undersökningar och utredningar är provtagning, röntgen, EKG, ultraljud etc.

☐ JA ☐ NEJ

Om JA, ange typ av undersökning samt var och när?

5. Är du eller har du varit sjukskriven för de aktuella besvären?

☐ JA ☐ NEJ

Om JA, ange sedan när och av vem.

Tidigare sjukdomar eller besvär

6. Går du på regelbundna kontroller, får behandling för och/eller tar mediciner för någon sjukdom eller besvär?

☐ JA ☐ NEJ

Om JA, ange för vad du kontrolleras eller behandlas, vid vilken vårdcentral/mottagning eller motsvarande och eventuell vårdgivares namn.

Levnadsvanor

7 Hur fysiskt aktiv är du? Typ av aktivitet? Hur ofta?

8 Hur är din sömn?

9 Använder du nikotin?

☐ JA ☐ NEJ

10 Övrigt som är viktigt för dig att informera oss om

Ort

Datum

Namnteckning

.....

Skriv ut och skicka ifylld blankett till:
Remindset Fysioterapi, Yxhammarsgatan 8 - 10 , 503 31 Borås

OBS! Av sekretesskäl får blanketten aldrig skickas via mail.