

# Egenremiss urologmottagningen i Gårda

Välkommen att fylla i din egenremiss som du postar in till oss, adressen hittar du längst ner på sidan.

## Personuppgifter

Förnamn

Efternamn

Adress

Postadress

Telefonnummer

Personnummer

## Orsak till önskat besök

Vad har ni för besvär/symptom?

Hur länge har Ni haft besvär?

Äter Ni mediciner och i så fall vilka?

Har ni sökt vård för det här tidigare och i så fall hos vem?

Är ni sjukskriven nu?

Godkänner ni att vi begär in journalkopior hos läkare ni angett ovan?

Underskrift

Namnförtydligande och datum

*Om du har några frågor eller funderingar är du välkommen att kontakta oss via e-post: [info@urologix.se](mailto:info@urologix.se) eller på tel: 031-402550.*