

Egenremiss till VC Skurups psykosociala team

Efternamn	Förnamn
Personnummer	Telefon dagtid
Arbetsplats	Arbetstid

Beskriv så noga som möjligt vad du önskar behandling för. Använd baksidan v.b.:

Hur länge har du haft dessa besvär? _____

Är du sjukskriven i dag? JA NEJ Om ja, sedan när? _____

Tidigare behandling/egenbehandling?

Tar du medicin/hälsokost för dina besvär? Vad i så fall?

Nuvarande läkare: _____

Lämna remissen i receptionen på vårdcentralen eller skicka den till nedanstående adress. Du kommer därefter att bli kontaktad av någon från teamet. Har du problem med att fylla i remissen kontakta kurator eller psykolog på vårdcentralen.