

EGENREMISS

För och efternamn		Personnummer
Gatuadress		Telefonnummer
Postnr	Ort	Mobilnummer

Beskriv dina besvär:

Vad vill du ha hjälp med?

Vilka vårdkontakter har du? (ex. vårdcentral, specialklinik, sjukgymnast, mm)

Beskriv din arbetssituation:

Vad gör du själv för att må bättre?