



Ortopedmottagning

Hand + Fot + Knä + Axel + Rygg + Osteoporos + Höft



Egenremiss

Fyll i remissen noggrant och tydligt, helst via datorn och skicka den till oss via post eller fax 08-31 09 25. OBS! Spara först ner egenremissen på datorn. Öppna den sedan och fyll i uppgifterna. Det går även bra att skriva ett brev med uppgifterna nedan och skicka till oss.

Till: Egenremiss
Cityortopedi
Crafoords väg 19
113 24 Stockholm

Remissen bedöms på samma villkor som en remiss från husläkare och du får en kallelse till läkarbesök, alternativt besked om var du kan vända dig, via telefon eller post.

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)	
Reservnummer*	LMA-nummer / EU-kortnummer
Namn	
Adress	
Postnr/Ort	
Mobiltelefon	Hemtelefon

*För asylsökande eller utlandssvensk med utländskt EU-kort. Vänligen bifoga kopia på fram- och baksida

Jag söker för: (Välj det alternativ som är mest angeläget)

Höft Axlar Arm Invaliditetsintyg (bifoga begäran från försäkringsbolaget)
Ben Knä Fot Hand Nacke/Rygg Annat

Beskriv kortfattat dina besvär:

Hur länge har du haft besvären?

Har du tidigare sökt vård för dina besvär?

Var?
När?

Har du röntgats för det aktuella besväret?

Var?
När?

Jag medger att journalanteckningar får skickas efter: Ja Nej

Dagens datum:

Kontaktuppgifter

Telefon: 08-31 60 02

E-post: reception@cityortopedi.se

Adress: Crafoords väg 19, 113 24 Stockholm

Hemsida: www.cityortopedi.se