



# 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) Swedish social security number	
För asylsökande med LMA-kort eller utlandssvensk med utländskt EU-kort: Bifoga kopia på kortets fram- och baksida.	
Namn	
Adress	
Postnr/Ort	
Mobiltelefon	Hemtelefon

Markera endast ett (1) av följande alternativ:

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