



SPECIALISTLÄKARGRUPPEN

SLG KALMAR

UROLOGI OCH KIRURGI

Egenremiss (egenanmälan) till specialistmottagning

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer
Postadress	Telefon

Påminnelse via SMS accepteras (markera)	Ja	Nej
---	----	-----

- Ange varför du söker specialistvård.
- Har du sökt vård hos någon annan vårdgivare? Om ja, ange var och när.
- Vilken utredning eller behandling har du fått?
- Använder du några läkemedel? Om ja, vilka?
- Har du strålats mot prostata eller bäckenregionen?

Jag tillåter att journaler får beställas från de vårdenheter jag har angivit samt att den nationella patientöversikten (NPÖ) får användas i detta ärende.

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

**Skicka denna egenremiss (egenanmälan) till
Specialistläkargruppen SLG Kalmar, Skeppsbrogatan 47, 392 31 Kalmar**