

KMT-MOTTAGNINGEN GÖTEBORG

Varholmsgatan 2E
414 74 Göteborg
Telefon: 0707 705914
E-post: info@kmtgbg.se

REMISSUNDERLAG

Datum för remiss _____

Remittentens kontaktuppgifter

Verksamhet _____

Adress _____

Telefonnummer _____

Sökandes uppgifter

Förnamn _____ Efternamn _____

Personnummer _____

Adress _____

Telefonnummer _____

Behov av tolk

Ja Nej Språk: _____

Formuläret fortsätter på nästa sida

Varholmsgatan 2E
414 74 Göteborg
Telefon: 0707 705914
E-post: info@kmtgbg.se

Aktuellt

Vad söker du hjälp för?

Kort bakgrundshistorik

Aktuella psykiska besvär

Aktuella fysiska besvär

Aktuella diagnoser eller andra sjukdomar

Tidigare eller pågående behandling för dessa besvär

Aktuell medicinering

Utskrivande läkare
