



## STI-mottagning Falun

## Egen vårdbegäran

Ankomstdatum: \_\_\_\_\_

Du behöver inte skriva en Egen Vårdbegäran, du kan ringa STI-mottagningen direkt, tfn 023-490890. Om du vill söka vård ber vi dig fylla i detta formulär. När vi har bedömt din vårdbegäran kommer du att få besked om fortsatt handläggning. Om du inte har fått besked inom två veckor så hör av dig till den mottagning där du har sökt vård.

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer och postadress	
Telefon hem/mobiltelefon	Vårdcentral	

Beskriv de besvär/symtom du nu vill söka för		
Ange hur länge du haft besvär		
Har någon uppmanat dig att testa dig eller har du fått ett s.k "smittspåringsbrev"?	Ja	Nej
Vill du endast testa dig för säkerhets skull?	Ja	Nej
Har du någon allergi/överkänslighet mot något läkemedel?	Ja	Nej
Om ja, mot vad?		
Godkänner du att vi tar del av din journal från annan vårdgivare?	Ja	Nej
Om ja, ange vårdgivare:		
Eventuellt behov av tolk eller hjälp vid förflyttning		
Språktolk. Språk:		Teckenspråktolk
Hjälp med förflyttning till stol/brits		Dövblindtolk

Har någon hjälpt dig att fylla i blanketten? Om ja, fyll i dennes kontaktuppgifter nedan	Ja	Nej	Skickas till <b>Falu Lasarett STI-mottagning 79182 FALUN</b>
Namn	Telefon hem/mobltelefon		

**Kom ihåg att skriva under!**

