

Personnummer	
Förnamn	Efternamn
Adress	
Mobiltelefonnummer, telefonnummer dagtid	

Kuratorsmottagningen finns till för patienter och deras närstående vid nedanstående mottagningar och vårdavdelningar. Kryssa i den mottagning eller vårdavdelning där du eller din närstående har sin patientansvarige läkare. ☐ Bröstmottagningen ☐ Cytostatikasektionen/Palliativa teamet ☐ Diabetesmottagningen ☐ Hjärtmottagningen ☐ Kirurgimottagningen ☐ Medicinmottagningen ☐ Ortopedimottagningen ☐ Reumatologimottagning ☐ Avdelning 78 ortopediavdelning ☐ Avdelning 79 medicinavdelning ☐ Avdelning 76 medicinavdelning ☐ Avdelning 70 kirurgavdelning ☐ IVA ☐ Övriga patienter hänvisas till Samtalsmottagningen Vårdcentralen Verkstaden. ☐ Jag söker som patient ☐ Jag söker som närstående till patient Om du söker som närstående, var god ange patientens personnummer (ååmmdd-xxxx): _____ Kontaktersak. Vad vill du ha hjälp med? Beskriv dina förväntningar med kuratorskontakten: Övriga upplysningar:

Kan du kommunicera självständigt?	☐ Ja	☐ Nej
Ange behov av tolk		
☐ Språktolk, vilket språk:	☐ Teckenspråkstolk	☐ Annan tolk.....

Om någon har hjälpt dig att fylla i blanketten ange dennes namn och telefon dagtid.	
Namn: _____	Telefon: _____
Är ovanstående person anhörig till dig?	☐ Ja ☐ Nej

Vi bedömer din vårdbegäran på samma sätt som en remiss från hälso- och sjukvården. Läs mer på: 1177.se/varmland/egenvardbegaran	Skicka blanketten till: Kuratorsmottagningen Rehabiliteringsenheten Sjukhuset Arvika Rackstavägen 671 80 Arvika
Namnunderskrift:	Datum: