

## Kvinnokliniken

Ankomstdatum

Om du vill söka vård på mottagningen kan du skicka in denna blankett. Vi bedömer din vårdbegäran och meddelar om du är aktuell för vård på mottagningen. Du får besked inom 7 arbetsdagar.

Du kan även ringa till kvinnoklinikens mottagning för rådgivning/tidbokning. Du får då prata med erfaren barnmorska som kan ge råd och vid behov boka tid för besök. Telefonnummer 021 173800 mån-fre 07.00-15.00.

Namn:		Personnummer:
Gatuadress:		Postnummer och postadress:
Telefon hem/mobilnummer:		
Ge en kort beskrivning av de besvär/symtom du vill söka för:		
När hade du senaste mens?		
Har du genomgått någon gynekologisk operation? Om ja, vilken typ av operation och vilket år?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hur många förlossningar har du genomgått?		
Har du några sjukdomar? Om ja, vilken/vilka sjukdomar?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Tar du mediciner regelbundet? Om ja, vilken/vilka mediciner?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (PuL).

**Skicka blanketten till**  
Västmanlands sjukhus Västerås  
Kvinnokliniken  
721 89 Västerås

**Besöksadress**  
Västmanlands sjukhus  
Västerås, Ingång 31, plan 2

**Vid frågor, kontakta**  
021-17 38 00

**Internet**  
www.1177.se

Behöver du en tolk? <input type="checkbox"/> Språktolk <input type="checkbox"/> Teckenspråkstolk <input type="checkbox"/> Dövblindtolk Ange språk här:	
Har någon hjälpt dig att fylla i blanketten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, fyll i personens namn och telefonnummer:	
Övriga upplysningar:	
<b>Underskrift innebär att vi får ta del av journalhandlingar från andra vårdgivare.</b>	Om du <b>inte</b> godkänner att vi tar del av journalhandlingar från annan vårdgivare kryssar du här <input type="checkbox"/>

<b>Underskrift</b>	
Datum:	Namnunderskrift: