



Datum \_\_\_\_\_

## Egenremiss avseende neuropsykiatrisk utredning av vuxna

Nedanstående blankett postas till FUNKA Psykologi AB, Kungsholmstorg 10, 112 21 Stockholm.

Tack på förhand!

Namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Telefonnr \_\_\_\_\_

Beskriv de svårigheter som finns i vardagen

---

---

---

---

---

---

Hur länge har besvären funnits?

---

---

---

Har du någon nuvarande vårdkontakt? (Om ja vilken/vilka? Bifoga kopior på tidigare dokumentation/journalanteckningar om detta finns)

---

---

---

Har du haft någon tidigare vårdkontakt/er (bifoga kopior på tidigare dokumentation/journalanteckningar om detta finns)

---

---

Har du någon aktuell sjukdom/diagnos?

---

---

Har du genomgått utredning hos t ex psykolog eller logoped tidigare? (Bifoga kopior på tidigare dokumentation/journalanteckningar om detta finns)

---

---

Har du eller har haft ett missbruk av alkohol och eller narkotika och eller läkemedel? (Om ja vilken/vilka substanser och när?)

---

---