



Datum _____

Egenremiss avseende neuropsykiatrisk utredning av vuxna

Nedanstående blankett postas till FUNKA Psykologi AB, Fleminggatan 56, 112 45, 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?)