

Egenremiss Utredning vuxen

Personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer Jag godkänner sms-kontakt Ja Nej	Jag godkänner att Cereb får ta del av journal inom psykiatrin. Ja Nej	
E-post:		

Cereb erbjuder utredning inom det neuropsykiatriska området

Beskriv varför du vill ha utredning, vilka områden du har svårt med i vardagslivet, tex koncentration, uppmärksamhet, impulsivitet, plötsliga utbrott, svårigheter i socialt samspel och relationer. Beskriv hur det påverkar dig i vardagen/skola/arbetsliv i nutid och tidigare samt under uppväxten.

Jag söker för utredning:

Autism ADHD Annat

Beskriv ditt nuvarande psykiska mående samt vilka kontakter du har/har haft inom psykiatrin.	
Har du någon aktuell kroppslig sjukdom/diagnos? Om ja, vilken/vilka?	
Har du någon aktuell medicinering? Om ja, vilken/vilka, hur länge?	
Har du, eller har du haft, ett riskbruk/missbruk av alkohol och/eller läkemedel? Har du, eller har du haft, missbruk av narkotika? Om "ja" på någon av frågorna, vilken/vilka substanser och när?	
Behöver du tolk? Om ja, vilket språk?	
Övrig information som kan vara av värde: Familjesituation, yrkesarbetande/studerande m.m.	
Underskrift	Ort och datum

Vi vill att du ska känna dig trygg i hur vi hanterar dina personuppgifter. Genom att du skickar in din egenremiss kommer Cereb att inleda journalhanteringen. Behandlingen sker i enlighet med Patientdatalagen (2008:355). Vill du läsa mer om hur vi hanterar dina personuppgifter, se www.cereb.se.

Egenremissen skickas till:
Cereb AB
Södergatan 11 D, våning 4
25218 Helsingborg

Cereb AB Södergatan 11D
252 18 Helsingborg