LÄKARHUSET GÖTEBORG

Praktikertjänst

Förnamn	Efternamn
Personnummer	
Gatuadress	
Postnummer och Postort	
Telefonnummer	Mobilnummer
Behov av tolk ☐	Språk

Gynekologimottagning ☐ Sjukgymnastik och fysikalisk terapi ☐

Hudmottagning ☐ Gastroenterologimottagning ☐

Kirurgmottagning ☐ Ortopedimottagning ☐

Vid önskemål om särskild läkare, ange namn:

Lämna en kort beskrivning av det aktuella besvär du söker för:

Din remiss granskas av specialistläkare. Du kommer att få ett brev eller telefonsamtal där vi antingen ger dig en tid vid respektive specialistmottagning på Läkarhuset eller hänvisar dig till annan vårdgivare.