



EGEN VÅRDBEGÄRAN

NORMALBESÖK

HALLANDSKUSTENS
HUDMOTTAGNING
KUNGSBACKA & VARBERG

Dagens datum:

Namn:	Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer: Postadress:
Tel dagtid:	Tel mobil:

BESKRIV DINA SYMTOM/BESVÄR:

HUR LÄNGE HAR DU HAFT SYMTOM/BESVÄR?

HAR DU NÅGON BEHANDLING?

Har du sökt hos annan vårdgivare t ex på vårdcentralen för samma åkomma?

Om ja, vilken behandling fick du?

Vilken vårdcentral tillhör du?

Är/eller har du varit patient hos oss tidigare för samma åkomma?

Om du söker för följande diagnoser ber vi dig att vända dig till din

vårdcentral eller privat vård:

*Fotsvamp, godartade och kosmetiska förändringar, hand/fotvårtor, hårayfall,
lindrig klåda, torr hud, lättare akne och eksem, mjälleksem, mjällvårtor, mollusker,
svettningar.*

Skicka din egen vårdbegäran till

Hallandskustens Hudmottagning, Borgmästaregatan 5E, 434 32 Kungsbacka

eller

Hallandskustens Hudmottagning, Engelbrektskatan 3, 432 41 Varberg