

Privatpatient - Fysioterapeut



Datum

Namn

Personnummer

Yrke

--	--	--

Telefonnummer (hem)

Mobilnummer

Telefonnummer (arbete)

--	--	--

Adress

Aktuell skada (Du får endast ange en åkomma/alternativ per remiss)

☐ fot ☐ knä ☐ höft ☐ hand ☐ armbåge ☐ axel ☐ rygg

På vilken sida sitter aktuell skada?

Hur länge har du haft dina besvär?

☐ vänster ☐ höger ☐ båda sidor

--

Beskriv i korthet dina besvär

Finns röntgenbilder på aktuell skada?

☐ Ja ☐ Nej Om Ja, får vi beställa dessa? ☐ Ja ☐ Nej Om Ja, fyll i nedan.

☐ Skelettröntgen

Var:

När:

☐ Magnetkamera

Var:

När:

☐ Ultraljud

Var:

När:

Finns journaler på aktuell skada?

☐ Ja ☐ Nej Får vi beställa dessa? ☐ Ja ☐ Nej Om Ja, fyll i nedan.

Jag ger samtycke till att vårdgivare får ta del av min journal via sammanhållen journal (NPÖ)

☐ Ja ☐ Nej

☐ Journaler

Var:

När:

☐ Op-berättelse

Var:

När:

Jag har tagit del av bifogad
information gällande privat vård

Denna remiss skrivs ut och
skickas per post till:

Cario Movement Ortopedi
BOX 14, 301 02 Halmstad

Namnunderskrift



INFORMATION ANG PRIVAT VÅRD PÅ CARIO MOVEMENT ORTOPEDI – FYSIOTERAPEUTBESÖK

När du söker vård hos oss som privatbetalande patient innebär det att du själv står för kostnaden. Prisinformation och betalningsrutiner får du i samband med din bokning. I kostnaden ingår endast fysioterapeutbesöket. Således ingår inte eventuella laboratorieprover, röntgen- och MR-undersökningar, EMG (nervundersökning), läkarbesök, arbetsterapi, eventuella operationer, bedömning av annan vårdgivare på annan vårdinrättning eller övriga åtgärder.

Bedömer din fysioterapeut att andra undersökningar eller åtgärder behöver genomföras kommer du att få bekosta dem själv. Om du inte själv vill bekosta detta måste du själv söka dig till annan vårdinrättning. Remiss från Cario Movement utfärdas inte.

Du har inte rätt till sjukresa eller reseersättning som privatpatient.

I efterhand kan du inte kräva ersättning från ditt hemlandsting, försäkringskassa eller ditt försäkringsbolag för besökskostnaden