



Egenremiss Invaliditetsintyg

Fyll i remissen noggrant och tydligt, helst via datorn och skicka den till oss tillsammans med handlingar från ditt försäkringsbolag. OBS! Spara först ner egenremissen på datorn. Öppna den sedan och fyll i uppgifterna.

OBS! Bifoga kopia på handlingarna från ditt försäkringsbolag.

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)	
Namn	
Adress	
Postnr/Ort	
Mobiltelefon	

Beskriv vilken skada du haft:

När inträffade skadan? Ange datum.

Var sökte du vård första gången? Ange alla vårdgivare.

Har du röntgats för din skada? Var och när?

Jag medger att journalanteckningar får skickas efter: Ja Nej

Dagens datum: