

Giltig fr.o.m:
2025-12-03

Skrivet av:
Helene Disinger

Dok.nr:
RKC2481-3

Godkänt av:
Martin Skeppholm

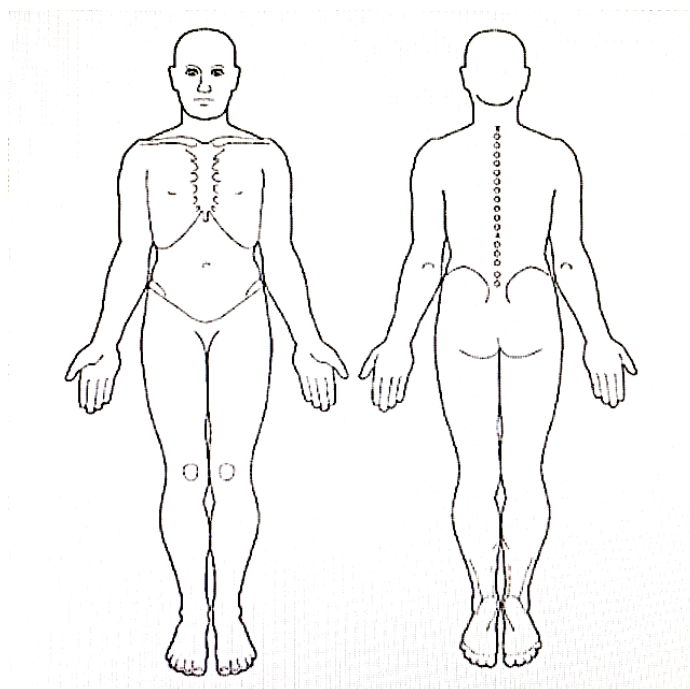
Typ av dokument:
ADMINISTRATIVA DOKUMENT

Egenremiss för privatbetalande patienter

Namn:	Personnummer:
Adress	Mobil nr:
Magnetröntgen gjord inom senaste 12 månaderna	ja ☐ nej ☐
På vilket sjukhus/instans är röntgen utförd på (vi måste länka bilder)	
Är du tidigare rygg- eller halsryggs opererad	ja ☐ nej ☐

Beskriv dina besvär (halsrygg/ländrygg) samt fyll i smärtteckning:

Beskriv dina besvär armar/ben samt fyll i smärtteckning:



Tidigare/ övriga sjukdomar:

mall privatbetalande

Giltig fr.o.m:
2025-12-03

Dok.nr:
RKC2481-3

Typ av dokument:
ADMINISTRATIVA DOKUMENT

Skrivet av:
Helene Disinger

Godkänt av:
Martin Skeppholm

Aktuella läkemedel:

Samtliga kostnader i vårdförloppet belastas dig som patient.

Det innebär alla:

- 1 mottagningsbesök
- 2 eventuell bilddiagnostik med MR
- 3 operation
- 4 öppenvårdsrehabilitering

Av IT säkerhetsskäl tar vi ej emot USB eller CD skiva med bilder. Finns det inte bilder att länka kommer du behöva göra en ny MR undersökning inför besök. Remiss kan skrivas av oss men du faktureras av röntgenkliniken.

Alla kostnader för olika behandlingar skall betalas innan utförd tjänst. För operation så skall betalning finnas tillgänglig på RKC Swedbankkonto 10 dagar innan planerat operationsdatum.

RKC är kontantfria

Clearingnummer 8327-9 kontonummer 964 186 398-1

Jag godkänner ovanstående

Namnunderskrift

Namnförtydligande

Denna remiss skickas till:

Ryggkirurgiskt Centrum Stockholm AB vid Sophiahemmets sjukhus Postadress: Box 5605 | 114 86
Stockholm