



Besökshjälpen

mitt stöd före, under och efter vårdbesök



SKÖVDE

*Använd för att förbereda dig inför ett vårdbesök – att ta med som minnesstöd under besöket -
och för att komma ihåg vad som sagts efter besöket.*

Vem ska jag träffa?

Vem/vilka: _____



Datum och tid

Datum: _____

Tid: _____



Var? (mottagning, även adress och telefonnummer)

Mottagning: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____



Det här vill jag prata om under besöket

Skriv varför du kontaktar vården och annat som är viktigt för vårdpersonalen att veta. Detta kan du ha som stöd för minnet under besöket.

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____



Kom ihåg att ta med:

- _____
- _____
- _____



