



Vad önskar du få hjälp med? Beskriv så tydligt som möjligt.	
Har du sökt vård eller gått i samtalsbehandling för ovanstående besvär tidigare och i så fall hos vem?	
Om ja, godkänner du att vi begär journalkopior?	
Tar du några mediciner? Vilka och för vad?	
Har du behov av tolk?	Vilket språk?
Är det något annat du tycker att vi behöver känna till?	

Underskrift

Datum