

PRIMA

Egenanmälan till Läkemedelsteamet på PRIMA Maria

	Datum för din anmälan
Ditt namn	Födelsenummer
Hur kan vi nå dig för att kalla till ett besök?	
Adress:	Ditt telefonnummer:
Aktuellt (Vad är ditt problem just nu? Vilken slags hjälp önskar du?)	
Hur är din sociala situation? (Har du familj, barn, hur gamla? Har du jobb/skola, bostad?)	
Vilka läkemedel/droger är problemet? Har du ett blandmissbruk? Vilket är ditt huvudproblem? Hur länge har du haft problem?	
Har du andra kontakter (socialsekreterare, psykiatri m.m.) som är viktiga att känna till?	

Skicka din blankett till:

PRIMA Maria, Läkemedelsteamet
Wollmar Yxkullsgatan 25
118 50 Stockholm

Du kan även lämna blanketten personligen till receptionen på PRIMA Maria:

Wollmar Yxkullsgatan 25, plan 1