

Aktuell hälsostatus vid rehabiliteringsansökningar

Bifogas till ansökan vid psykisk ohälsa.

Åtgärder under det senaste året:

1. Samtalsterapi hos Psykolog		ggr/ <input type="checkbox"/> månad <input type="checkbox"/> år
2. Samtalsterapi hos Kognitiv beteendevetare		ggr/ <input type="checkbox"/> månad <input type="checkbox"/> år
3. Samtalsterapi hos Kurator		ggr/ <input type="checkbox"/> månad <input type="checkbox"/> år
4. Samtalsterapi hos annan: _____		ggr/ <input type="checkbox"/> månad <input type="checkbox"/> år

Annat du skulle vilja tillägga: _____

Namn: _____

Födelsedatum: _____