

## **Kontaktlista – Intravenös behandling med antibiotika för patienter i kommunal primärvård som är ordinerad av NU-sjukvården.**

*Ett ex skall patienten ha med sig hem vid utskrivning och ett ex skall bifogas i SAMSA till kommunal primärvård.*

<b>Namn:</b>
<b>Personnummer:</b>
<b>Antibiotikaordination:</b>
<b>Datum när sista antibiotikados ska ges:</b>
<b>Utskrivs från vårdavdelning:</b>
<b>Ansvarig läkare på vårdavdelning:</b>
<b>Ansvarig sjuksköterska på vårdavdelning:</b>
<b>Konsultlinje som ska kontaktas vid försämring under kontorstid:</b>
<b>Jourlinje som ska kontaktas jourtid:</b>

