

Inskrivningsmeddelande

Bifoga också kontaktuppgifter vid faxning av detta meddelande

Avsändare

Ange samtliga mottagare

Patientidentitet

Namn

Personnummer

Ärendenummer

Inskrivningsdatum

Klicka här för att ange datum

Planerat utskrivningsdatum

Klicka här för att ange datum

Uppdaterat planerat utskrivningsdatum

Klicka här för att ange datum

Öppenvården ansvarar för att utse Fast vårdkontakt

Slutenvården ansvarar för att skapa Planeringsmeddelandet