

# Meddelande om utskrivningsklar

*Bifoga också kontaktuppgifter vid faxning av detta meddelande*

Avsändare

Ange samtliga mottagare

## Patientidentitet

Namn

Personnummer

Ärendenummer

Utskrivningsklar datum

Klicka här för att ange datum

Klockslag

Klicka här för att ange klockslag

**Patienten är utskrivningsklar**

**Nödvändig information finns tillgänglig i meddelandet Planering**