



Reservrutin SAMSA version 3.0

Meddelande till vård och omsorg

Bifoga också Kontaktuppgifter vid faxning av detta meddelande

Formuläret är begränsat vad gäller antal tecken som ryms i varje ruta

Avsändare	Ange samtliga mottagare
------------------	--------------------------------

Patientidentitet*

Personnummer	Namn	Ärendenummer
---------------------	-------------	---------------------

Vårdsammanfattning*

--

Anhörig och Närstående är informerad (ja/nej)

Minderåriga barn

Förtydligande: Finns minderåriga barn i hemmet, tillräcklig tillsyn/orsanmälan gjord

Planerad uppföljning av vård- och omsorgsinsats

Bedömt behov av insatser

Övriga upplysningar

Läkemedelshantering

Svar

--