



Mötesbokning (Sida 1 av 2)

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
--------------	------	--------------

Mötesdag	Mötet startar*	Mötet slutar
----------	----------------	--------------

Mötesform* Fysiskt, Annat, Distans online, Distans via telefon	Mötesplats
--	------------

Videolänk - länk skapas manuellt i Outlook

Telefonnummer	Konferensld
---------------	-------------

Samman kallande*

Syfte med mötet*

Frågor som ska tas upp på mötet*

Kommentar

Mötesbokning (Sida 2 av 2)

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
--------------	------	--------------

Mötesdeltagare

Person	Organisation	Relation Ej bestämt, Annan, Närstående, Patient
Part Välj från listan sist på denna sida	Mötesform Ej bestämt, Distansmöte online, Distansmöte telefon, Fysiskt möte	Deltog Ja / Nej
Person	Organisation	Relation Ej bestämt, Annan, Närstående, Patient
Part Välj från listan sist på denna sida	Mötesform Ej bestämt, Distansmöte online, Distansmöte telefon, Fysiskt möte	Deltog Ja / Nej
Person	Organisation	Relation Ej bestämt, Annan, Närstående, Patient
Part Välj från listan sist på denna sida	Mötesform Ej bestämt, Distansmöte online, Distansmöte telefon, Fysiskt möte	Deltog Ja / Nej
Person	Organisation	Relation Ej bestämt, Annan, Närstående, Patient
Part Välj från listan sist på denna sida	Mötesform Ej bestämt, Distansmöte online, Distansmöte telefon, Fysiskt möte	Deltog Ja / Nej
Person	Organisation	Relation Ej bestämt, Annan, Närstående, Patient
Part Välj från listan sist på denna sida	Mötesform Ej bestämt, Distansmöte online, Distansmöte telefon, Fysiskt möte	Deltog Ja / Nej
Person	Organisation	Relation Ej bestämt, Annan, Närstående, Patient
Part Välj från listan sist på denna sida	Mötesform Ej bestämt, Distansmöte online, Distansmöte telefon, Fysiskt möte	Deltog Ja / Nej

Part (Välj från denna lista)

Kommun-HSL	Rehab-offentlig
Kommun-SOL	Rehab-privat
PV-offentlig	S-Slutenvård
PV-privat	S-Öppenvård
Rehab-kommun	