

Remiss för blodtryckskontroll 1 år postpartum

Till _____

(namn på vårdcentral)

Patient-ID:

Bästa kollega!

Denna kvinna har haft graviditetshypertoni/preeklampsi/svår preeklampsi under aktuell graviditet och skrivs nu hem från BB. Denna patientgrupp har hög risk att inom kort tid drabbas av kronisk hypertoni och sedermera hjärt-kärlsjukdom. Tacksam om ni kallar henne om ett år för kontroll av blodtryck och blodsocker.

Förlossningsdatum: 20____-____-____

Ort/datum_____

Med vänlig hälsning

Kvinnokliniken

SÄS, Borås

Information om handlingen

Handlingstyp: Checklista

Gäller för: Kvinnoklinik

Innehållsansvar: Stina Berver, (stibe5), Specialistläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9641-1173499273-155

Version: 3.0

Giltig från: 2025-03-10

Giltig till: 2027-03-05