

# Mag- tarm- och levermottagning barn

## Remiss Förstagångsbesök

Datum: \_\_\_\_\_

Inrem Läk: \_\_\_\_\_

Intagningstid: \_\_\_\_\_

Diagnos/Intagningsorsak: \_\_\_\_\_

Patient ID

### BESLUTSDATUM

- det datum läk beslutar att remiss skall skickas Vårdgaranti Besök <3 mån

Besök Mag- tarm- och levermottagning

Besök SSK

Läkare Namngiven

Senior

Specialist

ST

30 min

45 min

60 min

Vårdnivå

L

R

N

NHV

Tolk

Ja

Språk:

Övrig info; ev stickrädsla, allergi...

Provtagning - se sida 2

Före besök

I samband med besök

### Undersökning

Konsult

Dietist

Psykolog

Kurator

Annan

ELVIS reg

Kallad:

In den:

Kl:

