



Intyg för vårdnadshavare

Plats för Id-etikett

Härmed intygas att ovanstående patient varit inskriven
på Kirurgiavdelning barn under tiden:-.....

Av medicinska skäl har närvaro av båda
vårdnadshavare behövts under vårdtiden.

.....
Underskrift vårdgivare

.....
Namnförtydligande

Dagens datum.....



SAHLGRENKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET
VGR

Kirurgiavdelning barn
Drottning Silvias Barnsjukhus
SU/Östra
41650 Göteborg
031-3434527