

SUNDERBY SJUKHUS

1

2

Från

Till

REMISS

Föregående undersökning

Sammanfattning och frågeställning

1 och 2) Födelseår, -månad, -dag och -nummer, efternamn och förnamn (tillatsnamn stora bokstäver)

Patienten

går

åker

får ej flyttas (Sätt kryss framför lämplig text)

Remissdatum

Remitterande läkare

Utlåtande

Datum underskrift