Utskrivningslista

Datum_____ *(utskrivningsdatum)*	*Lämnas till akutmottagningen med gårdagens utskrivningar.* *De ska sedan föras in i en sammanhållen logglista på akutmottagningen för hela sjukhusets utskrivningar.*		
Efternamn	Förnamn	Personnummer	Enhet *(namnet på enheten som patienten är utskriven ifrån och där det finns journalhandlingar)*