

Datum:.....

Begäran om komplettering av remiss

Vi har mottagit remiss för

Med frågeställning om:.....

Remissen är mottagen och patienten kommer att kontaktas för ett besök. Väntetiden kommer inte att påverkas av innehållet i detta brev. För att kunna göra en bra bedömning behöver vi en komplettering av de uppgifterna som framkommer i remissen. Begäran grundas på VGR:s riktlinjer för remiss och/eller klinikens remissrekommendation för aktuell frågeställning.

Var vänlig sänd så snart som möjligt en komplettering av de uppgifter som markerats nedan:

Administrativa grunddata

Patient:

- Personnummer, namn, adress, telefon.
- Vid behov LMA-nummer
- Vid behov av språktolk, ange språk.

Remitterande enhet:

- Enhetens namn, adress, telefon
- Vårdgivarens namn och yrkestitel
- Ansvarsnummer
- Datum för remissbeslut

Klinisk grunddata

- Tydlig frågeställning (om second opinion önskas ska detta anges)
- Uppmärksamhetsinformation.
- Aktuella mediciner – medicinlista.
- Tidigare och aktuella relevanta sjukdomar.
- Patients subjektiva besvär (typ, frekvens, duration).
- Relevant status.
- Tagna relevanta prover och resultat.
- Utförda relevanta undersökningar och resultat.
- Prövad terapi och resultat.
- Vilken information patienten har fått
- Relevanta sociala data
- Uppgift om smittskyddsanmälan
- Övrigt:

Förtydligande text:

Med vänlig hälsning

Läkare:.....