

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:.....