

Namn

Personnummer

Datum

Minneslapp

Avdelning/Mottagning: _____

Du har träffat: _____

Orsak till besöket: _____

Vid besöket gjordes: _____

Planerade åtgärder: _____

Övriga uppgifter: _____



I N S T R U K T I O N

Minneslapp

Minneslappen ska fungera som ett stöd till patienten för att komma ihåg vad som är sagt under besöket och vilka åtgärder som är planerade.

