

Arkivering - Försättsblad Patientjournal HSL

1. Uppgifter om överlämnande verksamhet

Sjuksköterska

Sjukgymnast

Arbetsterapeut

Utförare	Enhet/område
----------	--------------

2. Personuppgifter, patient

Förnamn	Efternamn	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Avliden år	Avslutad år	

3. Uppgiftslämnare

Förnamn	Efternamn	Titel
---------	-----------	-------