



Till vårdenhet	Datum
Namn patient	personnummer
Remitterande sjuksköterska, arbetsterapeut eller sjukgymnast	Telefon

(S) Situation

Ange aktuell situation, anledning till remiss.

(B) Bakgrund

Ange en kort bakgrund om nuvarande och tidigare sjukdomar av betydelse.

(A) Aktuellt tillstånd

Närmare beskrivning av aktuellt status och funktionsförmåga, bedömning från den som remitterar.

(R) Rekommendation

Förslag från remittanten på lämplig/önskad åtgärd.

Svar från annan vårdenhet