**Avsändare Ange samtliga mottagare**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Patientidentitet** |

**Personnummer Namn Ärendenummer**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Datum för avbrott Planerat nytt utskrivningsdatum**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Orsak till avbrott**

**Förändrat tillstånd**

**Avliden - kom ihåg att också bocka i ”Avsluta ärendet”**

**Patienten vill inte fortsätta processen (bocka i ”Avsluta ärendet”)**

**Smitta på enheten**

**Annan**

**Övrig information**

|  |
| --- |
|  |

**Avsluta ärendet**  **Bockas i vid val ”avliden” eller ”patienten vill inte fortsätta”**