

## Meddelande om utskrivningsklar

**Bifoga också Kontaktuppgifter vid faxning av detta meddelande**  
*Formuläret är begränsat vad gäller antal tecken som ryms i varje ruta*

<b>Avsändare</b>	<b>Ange samtliga mottagare</b>
------------------	--------------------------------

**\*Patientidentitet**

<b>Personnummer</b>	<b>Namn</b>	<b>Ärendenummer</b>

**Utskrivningsklardatum (åååå-mm-dd) Klockslag (tt:mm)**

--	--

**Patienten är utskrivningsklar**

**Nödvändig information finns tillgänglig vid utskrivning**