

Svenska barncancerregistret – SALUB

PDF – formulär

Version 20211227

Rapporteringsdatum: 2 0
Rapporterad av:
Rapporterad klink:
Förnamn:
Efternamn:
Födelsedatum: 2 0 -
Kön: ☐ Kvinna ☐ Man
Adress:
Stad:
Land:

PDF
PDF (Flera alternativ) ☐ Behandlingssamfattning ☐ Uppföljningsrekommendationer
Datum för utlämnande 2 0
Behandlingssammanfattning utlämnad till (Flera alternativ) (Fylls i om PDF är Behandlingssammanfattning) ☐ Patient ☐ Vårdgivare
Uppföljningssammanfattning utlämnad till (Flera alternativ) (Fylls i om PDF är Uppföljningsrekommendationer) ☐ Patient ☐ Vårdgivare
Utlämningsform till patient (Ett alternativ) ☐ Vid läkarbesök ☐ Hemskickad efter läkarbesök ☐ Hemskickad
Utlämnande centra ☐ Stockholm – Barnmottagning ☐ Stockholm - Vuxenmottagning ☐ Uppsala – Barnmottagning ☐ Uppsala - Vuxenmottagning ☐ Linköping – Barnmottagning ☐ Linköping – Vuxenmottagning ☐ Lund – Barnmottagning ☐ Lund – Vuxenmottagning ☐ Göteborg – Barnmottagning ☐ Göteborg – Vuxenmottagning ☐ Umeå – Barnmottagning ☐ Umeå – Vuxenmottagning