



Underlag för generell anestesibedömning för utomlänspatienter

Remittent

Remissdatum

Läkare	Tjänstetelefon		
Sjukhus/klinik	Kombikanr.		
Adress	Specialistremiss finns	Ja	Nej

Patientinformation

Namn			
Personnummer	Mobiltelefon		
Behov av språktolk	Ja	Nej	Om ja, ange språk

Klinisk information

Anamnes (sjukdomar, tidigare operationer och IVA-vård)			
Allergi	Ja	Nej	Om ja, vilken
Aktuell medicinering	Ja	Nej	Om ja, vilken
Vikt (kg)			
Längd (cm)			
Fysikalisk undersökning			
Blodtryck			
Hjärttryck och frekvens			
Auskultation hjärta			
Auskultation lunga			

