

Remiss till Lydiagården - Centrum för cancerrehabilitering



Långstorp 118, 243 93 Höör
Telefon 0413 – 692 50

Patientuppgifter/

Personnummer: _____

Namn: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Närmast anhörig: _____

Email adress: _____

Diagnosdatum,
stadium: _____

Tumörbehandling:

avslutad

pågående

Remittentuppgifter/

Sätt kryss i rutan:

Läkare Sjuksköterska

Kurator Psykolog

Arbetsterapeut Sjukgymnast

Datum: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Underskrift:

Namnförtydligande:

Anamnes: operation/cytostatika (cykler)/radioterapi/andra sjukdomar/samtalskontakt
ev speciella hjälpbehov.