

# Overføringsskjema

## - når barn overføres annet sykehus/flytter

Personnummer (11 siffer): \_\_\_\_\_

Dato for oppfølging: \_\_\_\_\_

**Overføringsskjema**

Husk å ferdigstille skjemaet før du oppretter Oppfølgingskjema

Dette bruker du når en pasient har førstegangsregistrering på et annet sykehus, men nå skal følges hos deg. For å få opprette oppfølgingskjema må du krysse av på dette og ferdigstille før du får opprettet oppfølgingskjema.

*Kun til internt bruk*

Skjema utfylt av:

Navn: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_