

## Henvisningsnotat til annet HF

### Mottaker

Helseforetak / tjeneste

**Sykepleietjeneste, Pleie- Og Omsorg , Steigen Kommune (Plo)**

### Kliniske opplysninger

Hastegrad

**Haster**

Henvisningsdiagnose

**R467 Omstendelighet eller ordgyteri som tåkelegger årsaken til kontakt**

Aktuelt

**Aktuelt fritekst**

Tidligere sykdommer

**Tidligere sykdommer fritekst**

Funn og undersøkelser

**Funn og undersøkelser fritekst**

Sosialanamnese

**Sosialanamnese fritekst**

Familieanamnese

**Familieanamnese fritekst**

### Legemiddel i bruk

Medikament

**Paracet**

Styrke

**500 mg**

Dosering

**3 pr dag**

Bruk

**Morgen og kveld**

### Legemiddel i bruk

Medikament

**Ibux**

Styrke

**500 mg**

Dosering

**1 pr dag**

Bruk

**Morgen og kveld**

### Administrativ informasjon

Ansvarlig for henvisning

**Lege, Lillian, Testsykehuset Hf**