

<b>Remiss till Lydiagården</b>  <b>Centrum för cancerrehabilitering</b>  Långstorp 118, 243 93 Höör Telefon 0413 – 692 50    Telefax 0413 – 55 31 35	Personnummer  Namn  Yrke/titel  Adress  Tel nr
Diagnos, stadium:  Diagnosdatum:  Betalsätt:	Närmast anhörig  Namn  Adress, tel
Tumörbehandling: <b>avslutad</b> <input type="checkbox"/> <b>pågående</b> <input type="checkbox"/>	
Operation (typ, lokalisation, datum)	
Cytostatika (antal cykler, datum för senaste cykel)	
Radioterapi (lokalisering, dos)	
Annan behandling	
Sjukhistoria/ev speciella problem/ev speciella hjälpbehov	
Underskrift av inremitterande läkare <b>Datum, klinik, fullständig adress</b>  <hr/> Underskrift  <b>Namnförtydligande</b>	Underskrift av inremitterande ssk/kurator/övrig <b>Datum, klinik, fullständig adress</b>  <hr/> Underskrift  <b>Namnförtydligande</b>