

Läkarintyg angående bemanning hos trakeostomi / hemventilatorpatient

Pat.

Pers.nr.

Ovanstående patient är i behov av utbildad och delegerad personal i sin
omedelbara närhet enligt följande:

.....
.....
.....
.....
.....

Detta för att garantera god och säker vård.

Växjö

Ansvarig läkare

.....