



Skånes Universitetssjukhus
VO Hjärt- och Lungmedicin
Hjärtsvikt- och klaffsektionen
Hjärtmottningen Lund

Avsändare: Neurologimottagning,
NHV neuromuskulär sjukdom
SUS Malmö

Namnbricka

**REMISS NEUROMUSKULÄR SJUKDOM TILL
KARDIOMYOPATIKONFERENS**

Datum:

Underlag till Kardiomyopatikonferens

Diagnos: _____

Diagnos år: _____

Följs av kardiolog hemortslasarett? Ja: _____ (HOL) Nej

(Journalkopior skickas om ej tillgängliga genom melior eller NPÖ)

EKO Genomfört och tillgänglig Paraplyportalen Ja: _____ (datum) Nej

(Kopia på utlåtande skickas om ej i Paraplyportalen eller utanför Skåne)

ProBNP: _____ ng/L

Dyspné? Ja: Nej

Dekliva ödem? Ja: Nej

EKG: _____ (datum)

(Kopia på EKG-utskrift bifogas om ej i EKG-databasen eller utanför Skåne)

Känd hjärtrytmrubbning? Ja: Nej

Hjärtsviktsektionens kardiomyopatikonferens: Onsdagar kl 12-13. Svar kommer inom 3 veckor från remissdatum.