

## Remiss/Triageunderlag från Ambulanssjukvården

**Datum och tidpunkt:**

**Mottagare:**

**Patientnamn:**

**Personnummer:**

**Ambulans:**

**Frågeställning:**

**Anamnes:**

**Vitalparametrar:** AF:    SaO2:    Puls:    Bltr:    RLS:    Glukos:    Temp:

**Övrigt:**

**Avsändare/RSID:**

**Underskrift:**

Vid oklarheter kontakta larmcentral 112