

KOPIA**INSKRIVNING AKUT****Kontaktorsak****Tid/nuv sjukdomar****Aktuellt****STATUS**

Allmäntillstånd

Hjärta

Lungor

Blodtryck systoliskt

Blodtryck diastoliskt

Buk

Lokalstatus

Provtagning**Radiologi**

KOPIA

EKG

Bedömning och Åtgärd