**Overdracht van huisarts naar HAP**

*(de volgende items worden getoond in de complexe memo)*

Datum:

Geldigheidsduur:

Betreft:

Huisarts:

Eigen huisarts bereikbaar en op welk telefoonnummer:

Diagnose:

Huidige situatie:

Prognose/evt. te verwachten problemen:

Afgesproken beleid/wensen patiënt (m.b.t reanimatie, opname, palliatieve sedatie):

Ziekenhuis/specialist:

Aanwezige zorg/mantelzorg:

Overige aandachtspunten:

Medicatie: