MMCUP

Övrig operation

Personnummer ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐–☐☐☐☐ (åååmmdd-nnnn)

Efternamn ..... ***Förnamn*** ..... ***Landsting*** .....

OBS! Formuläret ”4.0 MMCUP Operation” ska fyllas i först och data hämtas därifrån till detta formulär; nödvändigt för att kunna spara nedanstående uppgifter i internetregistret.

ÖVRIG-OP: Övriga operationer

Operationskoder vid detta operationstillfälle

Operationskoder relaterade till övriga operationer (Ange den/de viktigaste, max 5)

KVÅ-kod ***KVÅ-text***

☐☐☐☐☐ .....

☐☐☐☐☐ .....

☐☐☐☐☐ .....

☐☐☐☐☐ .....

☐☐☐☐☐ .....

Operationsuppgifter

Typ av ingrepp (Ange ett eller flera alternativ)

☐ ***Hudkirurgi***

☐ ***Tonsillectomi/adenoider***

☐ ***Tracheostomi***

☐ ***Annat ingrepp*** .....
Specificera