|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: | Enhetens namn: | Remissavsändares namn: |
| Namn och personnummer | | |
| Konsultationsorsak | | |
| Status Vikt datum: Längd datum: BMI datum: | | |
| Farmakologisk behandling att ta hänsyn till | | |
| Önskad åtgärd | | |
| Medföljer alltid remissen:   * MNA bedömning * ROAG, Norton och Downton * Kostregistrering * Vårdplan från Treserva gällande nutrition * Längd * BMI | | |

**Referensdokument:** Ta del av rutiner gällande nutrition

[11 Nutrition och bedömning vid risk för undernäring - Sundbybergs stad](https://www.sundbyberg.se/stod-omsorg/halso--och-sjukvard/rutiner-for-halso--och-sjukvard/11-nutrition-och-bedomning-vid-risk-for-undernaring.html)