

<b>Remissnummer:</b>
----------------------

### Slutrapport psykoterapi inom LOV

Patientens namn	Personnummer
Gatuadress	Tel dagtid/mobil
Postnummer      Ort	E-post

Redogörelse för innehållet i det psykoterapeutiska arbetet:

Analys av resultat/uppfyllelse av målbeskrivningen i behandlingsplanen:

Antal timmar som förbrukats totalt (inklusive uteblivande):

Antal uteblivanden:

Datum
Psyko­te­ra­peu­ten­s namn och mottagning
Ort

Blanketten skickas till:

**Spec psyk LOV psykoterapi**  
**L-huset vån 4**  
**Universitetssjukhuset**  
**701 85 Örebro**