



Henvisningen skal sendes med **intern post** til Ungdomsmedicinsk Enhed, Afsnit 4101  
Telefon: 35 45 44 33, Mail: [ungdomsmedicin.rigshospitalet@regionh.dk](mailto:ungdomsmedicin.rigshospitalet@regionh.dk), [www.ungdomsmedicin.dk](http://www.ungdomsmedicin.dk)

## Henvisning til Ungdomsmedicinsk Team

Patientens navn: \_\_\_\_\_

Patientens CPR-nummer: \_\_\_\_\_

Afdeling: \_\_\_\_\_

**Beskriv problemstilling:**

Kontaktpersoner på afdelingen: \_\_\_\_\_

**Henvist af:**

Navn: \_\_\_\_\_

Afdeling: \_\_\_\_\_      Telefon: \_\_\_\_\_      Træffetid: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Underskrift og dato:

---

