|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kommun** |  | **Område** |  |
|  |  | | |
|  |  | | |
| **Svar på avvikelsen skickas till (Fyll i adress eller E-Post):** | | | |
| Namn |  | | |
| Adress |  | | |
| Postnummer/Ort |  | | |
| E-Post |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| **Uppgiftslämnare:** | | | |
| Namn |  | | |
| Telefon |  | | |
| E-Post |  | | |
| Inskickad den |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| **Avvikelse/Förbättringsrapport:** | | | |
| Datum och tid för händelsen |  | | |
| Rapporterande enhet/grupp |  | | |
| Berörd brukare (namn) |  | Larmkod |  |
| Beskrivning av händelse: | | | |
| Eventuell konsekvens: | | | |
| Åtgärd: | | | |