

| | |
|-----------|--|
| 1 | Försättsblad HSL |
| 2 | Genomförandeplan SoL och Levnadsberättelse |
| 3 | Signaturförtydligande lista SoL |
| 4 | Utförandeanteckning SoL |
| 5 | Journalanteckning SoL |
| 6 | Bakgrundsinformation HSL med varning, smitta, observera |
| 7 | Hälsoplan/ Rehabplan Ordinationer/ HSL uppdrag/ Låneförteckning- hjälpmedel |
| 8 | Signaturförtydligande lista HSL |
| 9 | Rapportblad HSL |
| 10 | Journalanteckning HSL |
| 11 | Kvalitetsregister Arbetsmaterial - BPSD, Senior alert, Palliativa reg. Mm |
| 12 | Munhälsobedömning Folktandvården, Region Västernorrland |