Vistelser på Ågrenska

Datum

Dag-månad-år

Underlag/intyg för familjevistelse på Ågrenska

Blanketten skickas till:
Ågrenska, familjeverksamheten,
Box 2058, 436 02 Hovås

Vårdnadshavare skickar in sin ansökan till aktuell vistelse separat via hemsidan, agrenska.se.

Detta intyg från behandlande enhet behövs som underlag för administration av betalning. Efter sista ansökningsdatum fattar Ågrenska beslut om plats och lämnar besked till familjen.

Vistelse

Avser vistelse och datum

Barnet

Barnets/patientens namn
Personnummer
Barnets diagnos

Övriga upplysningar

Eventuella upplysningar att ta hänsyn till som avser barnet.

Föräldrar

Vårdnadshavare
Vårdnadshavare

Behandlande enhet

Ansvarig läkare
Habiliteringsenhet/sjukvårdsklinik
Telefonnummer
Intyget utfärdat av namn/yrke (om annat än ovan)
Habiliteringsenhet/ sjukvårdsklinik
Telefonnummer

Faktureringsuppgifter

Faktureringsadress
Kostnadsställe/referensnummer/beställar-ID
Behandlande läkare
Godkännande av hemregionen/beslutsfattare/ verksamhetschef
Telefonnummer