

Underlag/intyg för vuxenvistelse på Ågrenska

(Gällande för deltagare inom Västra Götalandsregionen)

Patienten skickar in ansökan till aktuell vistelse via bankID på www.agrenska.se. Detta intyg behövs som underlag för beslut och administration av betalning. Efter sista ansökningsdatum fattar Ågrenska beslut om plats och lämnar besked direkt till patienten. **Ansvarig läkare fyller i och skriver under intyget och skickar blanketten till: Ågrenska, Familjeverksamheten, Box 2058, 436 02 Hovås.**

Patientens namn	Personnummer
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon	
Patientens diagnos	Aktuell vuxenvistelse/datum
Ev ytterligare upplysningar att ta hänsyn till	

Ansvarig läkare	Sjukvårdsklinik	Telefon
-----------------	-----------------	---------

Mer information om vuxenvistelserna finns på www.agrenska.se