

## Datum

dag-månad-år

## Underlag/intyg för familjevistelse på Ågrenska

Gällande familjer inom Västra Götalandsregionen

### Blanketten skickas till:

Ågrenska, familjeverksamheten,  
Box 2058, 436 02 Hovås

Vårdnadshavare skickar in sin ansökan till aktuell vistelse separat via webbplatsen, [agrenska.se](http://agrenska.se).

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

## Vistelse

Avser familjevistelse och datum

## Barnet

Barnets/patientens namn

Personnummer

Barnets diagnos

## Övriga upplysningar

Eventuella upplysningar att ta hänsyn till som avser barnet.

## Föräldrar

Vårdnadshavare

Adress

Postnummer

Postort

Telefonnummer

## Behandlande enhet

Ansvarig läkare

Habiliteringsenhet/sjukvårdsklinik

Telefonnummer

Intyget utfärdat av namn/yrke (om annan än ovan)

Habiliteringsenhet/sjukvårdsklinik

Telefonnummer