

Uppsägning av rätten till ersättning

Med anledning av att jag har överlåtit min verksamhet till (ange köparens namn)

..... säger jag härmed upp min rätt till ersättning enligt

lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning

lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi.

Jag säger härmed upp min rätt till ersättning enligt

lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning

lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi.

från och med.....

Personnummer.....

Vårdgivarkod (4 siffror).....

.....
Ort och datum

.....
Namnförtydligande

.....
Underskrift

Blanketten skickas till:

Västra Götalandsregionen
Koncernstab uppdrag och produktion av hälso- och sjukvård
Privata vårdgivare
Regionens Hus
405 44 GÖTEBORG