

Efternamn, Tilltalsnamn		Personnummer
Vårdgivarkod	Telefonnummer	E-postadress
Mottagningsadress		Postnummer, Ort

Min rätt till ersättning regleras enligt

- Lag 1993:1651 om läkarvårdsersättning       Lag 1993:1652 om ersättning för fysioterapi

Jag avser att överlåta

- Alternativ 1, endast rätten att uppbära ersättning och att ingå samverkansavtal med regionen
- Alternativ 2, rätten att uppbära ersättning och att ingå samverkansavtal med regionen, samt **möjligheten** att överta inventarier/utrustning, personal och/eller lokaler. (Bifoga bilaga A till anmälan)
- Alternativ 3, Rätten att uppbära ersättning och att ingå samverkansavtal med regionen, **samt** inventarier/utrustning, personal och/eller lokaler. (Bifoga bilaga A till anmälan)

Samverkansavtalet med VGR reglerar endast rätten till ersättning. Alla andra avtalsvillkor mellan köpare och säljare ska regleras i ett överlåtelseavtal. Tänk på att risken till färre eller uteblivna bud ökar vid alt. 3.

## Verksamheten

Verksamheten ska tidigast överlåtas:

Vem kan lämna närmare upplysningar till eventuella intressenter under en anbudsinbjudan, till exempel rörande möjlighet till överlåtelse av lokaler, acceptpris eller annan relevant information?

---

---

Övriga upplysningar:

---

---

Härmed anmäler jag min avsikt att

- överlåta min rätt att uppbära ersättning enligt lag om läkarvårdsersättning/lag om ersättning för fysioterapi
- säga upp min rätt till ersättning enligt lag om läkarvårdsersättning/lag om ersättning för fysioterapi
- möjliggöra för annan läkare/fysioterapeut att ingå samverkansavtal med regionen

Blanketten skickas till:

Västra Götalandsregionen  
Koncernstab uppdrag och produktion av  
hälso- och sjukvård  
Privata vårdgivare  
Regionens hus 405 44  
Göteborg