



Göteborg Bedömningsteam  
Rullagergatan 6A  
415 05 Göteborg

## Patientsamtycke SMS

Detta samtycke avser mottagande av SMS från Göteborg Bedömningsteam.  
Fyll i blanketten och lämna till mottagningspersonal.  
Du kan även lämna samtycke muntligt vid ditt besök.

SMS:et kan innehålla besökstider, mottagningens namn, adress,  
telefonnummer och annan platshänvisning.

### Tänk på att:

Meddela mottagningen om Du byter telefonnummer annars finns risk att  
SMS:et hamnar fel.

Detta samtycke gäller tills Du meddelar att Du inte längre vill ha SMS.

Personnummer

---

Mobilnummer

---

Namnunderskrift

---

Datum

---

Namnförtydligande

---