

Anmälan om problem i vården

till Norrbottens Patientnämnd.

För att Patientnämndens utredare på bästa sätt ska kunna utreda vad som hänt dig så önskar vi följande information.

Patientens uppgifter

_____	_____
Förnamn	Efternamn
_____	_____
Adress	Personnummer
_____	_____
Postnummer och ort	Telefon
_____	_____
Mobil	

Vårdinrättning

Namnet på vårdinrättningen/vårdinrättningarna

Om möjligt, ange tidpunkt och eventuellt namn och titel på den personal det gäller

Underskrift

Ort och datum

Patient/vårdnadshavares namnteckning

Namnförtydligande



NORRBOTTENS LÄNS LANDSTING

PATIENTNÄMNDEN, 971 89 LULEÅ • ROBERTSVIKSGATAN 7 (LANDSTINGSHUSET)

Telefon: 020 - 59 90 00, växel 0920 - 28 40 00 • Telefax: 0920 - 28 44 48

E-post: Norrbottens.lans.landsting@nll.se • www.nll.se

