

Intresseanmälan att bli stödperson

Vill du bli stödperson för patienter som tvångsvårdas i psykiatrisk vård kan du fylla i den här blanketten och skicka den till adressen på nästa sida. När vi fått in blanketten till patientnämndens förvaltning kommer du att kontaktas av en handläggare.

Namn	
Personnummer	
Adress	
Postnummer och postadress	
E-post	
Tfn bostad	Mobil

Nuvarande arbete
Tidigare arbete
Utbildning och studier
Språkkunskaper

Fortsätt på nästa sida

Livserfarenhet
Intressen
Varför vill du bli stödperson?

Ort och datum
Namnsteckning
Namnförtydligande

De personuppgifter som du lämnar kommer att behandlas vid förvaltningen (till exempel registreras och lagras) för att Patientnämnden ska kunna fullgöra sin rättsliga förpliktelse att förordna stödpersoner. Läs mer på vår webbplats www.patientnamndenstockholm.se eller kontakta oss för mer information.

Skicka din intresseanmälan till:
Patientnämndens förvaltning
Box 17535
118 91 Stockholm

Telefon 08-690 67 00
E-post registrator.pan@sll.se
www.patientnamndenstockholm.se