

Intresseanmälan

Om du vill bli stödperson för patienter som tvångsvårdas i psykiatrisk vård kan du fylla i denna blankett. Adressen du ska skicka till står angiven längst ner på blanketten. När den kommit till patientnämndens kansli blir du kontaktad av en handläggare.

Namn

Adress

Personnummer

Mobiltelefon

Telefon bostad

Telefon arbete

E-post

Yrke/sysselsättning

Utbildning och studier

Arbetslivserfarenhet

Andra erfarenheter

Språkkunskaper

Fritidsintressen

Varför vill du bli stödperson?

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Blanketten skickas till: Patientnämnden, Region Kalmar län, Box 601, 391 26 Kalmar