



ÖREBRO

Blanketten skickas till:
Servicecenter
Box 325 60
701 35 Örebro
Telefonnummer: 019 -21 10 00

Omval av utförare för omvårdnad i hemmet

Inkommen via	Datum
--------------	-------

Fylls i av Servicecenter

Fält markerade med * är obligatoriska och måste fyllas i för att ditt val ska kunna behandlas.

Personuppgifter

För- och efternamn *	Personnummer *
Adress *	Telefonnummer *
Postadress *	Telefonnummer övrigt
E-postadress	Portkod

Val av utförare *

Inom omvårdnad erbjuder Örebro kommun möjlighet att välja bland utförare som är godkända. Det innebär att kommunen upphandlar och godkänner utförare enligt fastställda krav och därefter erbjuder deras tjänster till dig. Läs mer på orebro.se/valfrihetssystem

På <http://jamfor.orebro.se> presenterar sig utförarna av omvårdnad och där finns också möjlighet att jämföra erbjudandena. Du kan när som helst byta utförare. Enklast gör du det genom att kontakta Servicecenter.

Jag väljer utförare _____

Jag vill att Servicecenter tilldelar mig en utförare.

Önskemål om språkkunskaper

Fyll i vilket språk du önskar att utföraren ska kunna tala.

Underskrift *

Valet av utförare kan endast göras av kunden själv, muntligt per telefon, vid besök eller skriftligt via denna blankett.

För att omvalet ska kunna behandlas måste blanketten undertecknas av den sökande eller av en person som är behörig att företräda honom eller henne.

Kundens namnteckning

Sökandes namnteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	

God man eller förvaltare

Företrädares namnteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	

God man eller förvaltare behöver skicka med en kopia på registerutdrag.

De lämnade uppgifterna dataregistreras enligt Personuppgiftslagen (PuL) § 10. Dataregistret används för administration för vård och omsorg samt avgiftshantering. För information och rättelse i registret vänder man sig till Servicecenter.

POSTADRESS

Box 325 60
701 35 Örebro

BESÖKSADRESS

Drottninggatan 5
702 11 Örebro
019-21 10 00

E-POST

servicecenter@orebro.se