

# Uppsägning av rätten till ersättning

Med anledning av att jag har överlåtit min verksamhet till (ange köparens namn)

..... säger jag härmed upp min rätt till ersättning enligt

lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning

lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi.

Jag säger härmed upp min rätt till ersättning enligt

lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning

lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi.

från och med.....

Personnummer.....

Vårdgivarkod (4 siffror).....

.....  
Ort och datum

.....  
Namnförtydligande

.....  
Underskrift

**Blanketten skickas till:**

Västra Götalandsregionen  
Koncernstab beställning och produktionsstyrning av hälso- och sjukvård  
Privata vårdgivare  
Regionens Hus  
405 44 GÖTEBORG