

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

.....
Ort och datum

.....
Namnförtydligande

.....
Underskrift

Blanketten skickas till:

Ekonomi- och planeringsavdelningen
Region Norrbotten
Robertsviksgatan 7
971 89 Luleå