



Ansökan SMO

Medverkan i Samordnat medicinskt omhändertagande (SMO)

Jag ansöker om att vara med i SMO:

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Jag vill helst bli kontaktad via:

Brev Telefon SMS

Kontakta annan person, namn: _____

Telefonnummer: _____

Relation: _____

Jag använder alternativt kommunikationssätt/hjälpmedel:

Ja, vilket: _____

Nej

Jag har behov av tolk:

Språktolk: _____

Teckenspråkstolk Dövblindtolk Nej



Mina diagnoser:

Är det något mer som är viktigt för oss att veta inför att vi kontaktar dig kan du skriva det här:

Skicka ifylld blankett till:

SMO
Fylstamottagningen
Sörbyvägen 8
692 34 Kumla

SMO bemannas helgfria vardagar och vi kontaktar dig så snart som möjligt.

Det går även bra att kontakta vårdlots på telefonnummer 019-602 98 52

