



Ansökan SMO

Medverkan i Samordnat medicinskt omhändertagande (SMO)

Jag önskar 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

- Ja, språktolk: _____
- Ja, teckenspråkstolk
- Ja, dövblindtolk
- Nej

Mina diagnoser, och om 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

