

Skift af læge til plejehjems-læge hos Lægerne i Gothersgade

Kommende patient hos Lægerne i Gothersgade

Navn: _____

CPR.-nr.: _____

Nuværende læge _____

1. Få beboerens samtykke:

Jeg anmoder hermed om lægeskift til Lægerne i Gothersgade v/ Klavs Heinecke & Uno Hledmann, ydernummer 006858

2. Udfyld ”Tilmelding til læge med lukket patienttilgang”.

3. Aflever aktuelle blanket samt udfyldt ”Tilmelding til læge med lukket patienttilgang” til Klavs Heinecke.

Jeg giver samtykke til, at der må ske journaloverdragelse fra min nuværende læge til Lægerne i Gothersgade.

Dato

Underskrift, beboer eller personale/værge på vegne af beboer