

# UTLÅTANDE OM AKTUELLA

# BESVÄR SOM NÄRSTÅENDE 2017

Kan ersättas med journalkopia med motsvarande uppgifter

Ärendenummer

(Fylls i av Ung Cancer)

Mottaget datum

Föredragande signatur

Kommentar

Hela intyget ska fyllas i av kurator eller annan vårdpersonal

Namn

Personnummer

Aktuella besvär (Fylls i av kurator eller annan vårdpersonal)

Signeras av kurator eller annan vårdpersonal

Mottagning/adress

Titel

Underskrift

Namnförtydligande

Ort & datum

Telefonnummer

E-mail

**Ung  
Cancer**

NORRA ALLÉGATAN 7  
413 01 GÖTEBORG

031-75 77 111  
STIPENDIUM@UNGCANCER.SE

UNGCANCER.SE