

2016-02-22

Planeringsavdelningen Vårdval
Agneta Ryberg



Ansökan om filialverksamhet Vårdval Kronoberg - Primärvård

Leverantör:

Vårdcentral:

Ansökningsdatum:

Verksamhetschef:

Filial inom uppdrag/område:

Planerat startdatum:

Lokalisering:

1. Beskrivning av innehåll och syfte med filialverksamheten

2. På vilket sätt kommer filialen vårdcentralens listade medborgare tillgodo?

3. Region Kronobergs noteringar i samband med validering

Postadress

Besöksadress

Telefon 0470-58 85 00 vx
E-post region@kronoberg.se
Fax