



Anmälan av patientskada

Personuppgifter

Namn	Telefon bostaden	Telefon arbete/mobiltelefon
Adress	Personnummer	
Postnummer	Postort	
E-post		

Uppgifter om skadan

På vilken vårdinrättning eller omsorgsenhet inträffade skadan? Namn och adress?
När inträffade skadan? Datum och klockslag.
Beskrivning av skadan. Vad har hänt och hur uppstod skadan?
Övriga uppgifter

Hantering av personuppgifter

Dina personuppgifter behandlas av Försäkrings AB Göta Lejon. Syftet med behandlingen är att administrera ditt ärende. Om du vill veta mer om hur respektive förvaltning eller bolag behandlar dina personuppgifter besök goteborg.se/personuppgifter och titta under Frågor och svar.

Underskrift. Genom att underteckna anmälan intygar ni att informationen som lämnats är korrekt.

Ort	Datum
Den skadades/ombuds/förvaltares namnteckning	Namnförtydligande

Undertecknad anmälan skickas till
gotalcjon@vanameyde.com eller med vanlig
post:

Van Ameyde Sweden
Järnbruksvägen 7
372 02 Kallinge