Region Västernorrland

Tjänsteställe, handläggare	Datum	Dnr	Sida
Vårdval Västernorrland	2025-03-26		1(1)

Ansökan om ersättning för läkarassistent

Innan ansökan skickas in ta del av följande information;

- I ersättningsbilaga till Uppdrag Primärvård finns beskrivet vilket belopp som kan erhållas i ersättning samt för vilken period.
- I stöddokument för enhetschefer om läkarassistenter finns beskrivet vilka arbetsuppgifter en läkarassistent kan utföra på delegation

Fylls i av vårdcentralen

Läkarassistentens namn:

Läkarassistentens personnummer:

Anställningsperiod:

Vårdcentral:

Ort och datum:

Underskrift rekryterande chef:

Namnförtydligande:

Fylls i av Vårdval Västernorrland

Ansökan om ersättning läkarassistent:

Beviljas
Avslås

Underskrift enhetschef Vårdval:

Namnförtydligande:

Ifylld ansökan skickas till: vardval.vasternorrland@rvn.se