



Morsø Kommune
Jernbanevej 7
7900 Nykøbing Mors

Mandag - tirsdag 10 - 15
Onsdag 10 - 12
Torsdag 10 - 17
Fredag 10 - 13



Sendes til kommunen	Forbeholdt kommunen
Morsø Kommune Jernbanevej 7 7900 Nykøbing Mors	Dato
	Anmodning om gruppeskift/lægeskift Ægtefæller skal udfylde hver sin blanket Eksisterende sundhedskort afleveres/vedlægges

Navn	Personnummer
Vejnavn, husnummer, etage og side- dørrnr.	Telefonnummer
Postnr. og postdistrikt	Evt. bynavn

Jeg ønsker sikringsgruppeskift

Hvis De ved skift til sikringsgruppe 1 ikke har valgt læge inden 14 dage, vil kommunen administrativt tildele Dem en læge

Til sikringsgruppe <input type="checkbox"/> Gruppe 1 <input type="checkbox"/> Gruppe 2	Ved overførsel til gruppe 1 vælges læge, anfør valgte læges navn	Fra dato
Udfyldes hvis De er samlevende forælder med hjemmeboende børn under 15 år		
Har De og Deres samlever samme sikringsgruppe efter gruppeskiftet	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Hvis nej, anfør hvilken forælder barnet/børnene skal følge	<input type="checkbox"/> Mor	<input type="checkbox"/> Far

Jeg ønsker lægeskift

Hvis De har valgt en læge, hvor afstanden mellem Deres bopæl og lægens praksisadresse er større end 15 km, skal De indhente accept fra lægen. (For praksis i Københavns, Frederiksberg, Tårnby og Dragør kommune skal der indhentes accept, hvis afstanden er større end 5 km). Accepten indhentes på en blanket, De kan få ved henvendelse til kommunen.

Ønsket læges navn	Fra dato
Udfyldes hvis De er forælder med børn under 15 år og forældrene bor i samme kommune	
Har De og Deres samlever samme læge efter lægeskiftet	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Hvis nej, anfør hvilken forælder barnet/børnene skal følge	
Barns navn	<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far
	<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far
	<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far
	<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far
	<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far
	<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far

I 2012 udgør betalingen kr. 180,00. Beløbet reguleres hvert år med satsreguleringsprocenten og opkræves af kommunen

Hvis sundhedskortet er bortkommet eller ødelagt skal blanket SL 121 benyttes.

Evt. klage afgives til kommunen. Hvis kommunen efter genvurdering ikke giver medhold i klagen, skal kommunen med begrundelse for afgørelsen og genvurderingen sende klagen videre til Sundhedsvæsenets Patientklagenævn.

Dato og underskrift
