

Rapportblankett nedläggning av särskilt boende i Uppsala län

Kommun	
Namn på boendet	
Boendets inrättningskod	
Ansvarig rapportör/kontaktperson	
telefonnummer	
mailadress	
Boendets fullständiga adress	
Vårdgivare/vårdcentral som bedriver läkartillsynen	
Datum när nedläggning beräknas ske	

Ifylld blankett skickas senast 6 månader innan nedläggning till: sarskiltboende@regionupsala.se