Formulär för vårdgivare inom vårdval logopedi - aktuell kapacitet och kontaktuppgifter

## Kryssa i inom vilken/vilka frågeställningar ni har ledig kapacitet att ta emot samordningar från Region Skånes förvaltningar inom vårdgarantins 90 dagar.

## I textfältet till höger har ni möjlighet att skriva in aktuell väntetid/ eventuellt stopp eller övrig information.

[ ]  Språkstörning barn Klicka eller tryck här för att ange text.

[ ]  Språkstörning skolbarn Klicka eller tryck här för att ange text.

[ ]  Språkstörning flerspråkig Klicka eller tryck här för att ange text.

[ ]  Dyslexi/läs- och skrivsvårigheter Klicka eller tryck här för att ange text.

[ ]  Dyslexi + språkstörning Klicka eller tryck här för att ange text.

## Kontaktperson i samordningsfrågor

**Vårdgivare**

Klicka eller tryck här för att ange text.

**Namn**

Klicka eller tryck här för att ange text.

**Telefonnummer (VIP nr)**

Klicka eller tryck här för att ange text.

**Mailadress**

Klicka eller tryck här för att ange text.