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.