## Begäran om utträde ur nationella kvalitetsregistret Riksstroke

Begäran skickas till:

**Riksstroke**

**Målpunkt PA rum 1013**

**Norrlands Universitetssjukhus**

**901 85 Umeå**

Jag begär härmed utträde ur Riksstroke

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| För-och efternamn |  | Personnummer |  |
| Vilket sjukhus har ni vårdats på? | | | |

Underskrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnteckning Namnförtydligande

Bekräftelse kommer att skickas till den adress där du är folkbokförd.