

## Blankett för val av psykoterapeut inom LOV-psykoterapi

*Denna blankett är till för dig som efter bedömning inom psykiatrin blivit beviljad psykoterapi inom lagen av valfrihetsystem (LOV).*

**Jag har kontaktat och vi har bestämt att jag ska börja hos:**

Psykoterapeutens namn och mottagning
Ort

### Mina uppgifter

Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefon dagtid/mobilnummer
Postnummer                      Ort	E-post
Datum och namnunderskrift	

Blanketten skickas till:

Spec psyk LOV psykoterapi  
L-huset vån 4  
Universitetssjukhuset  
701 85 Örebro