

Handläggare	Datum
Namn	Personnummer
Akut behandling	
	Patientkostnad
Nödvändig behandling	
	Patientkostnad
Eventuellt alternativ till föreslagen åtgärd	
	Patientkostnad
Behandlande tandläkare	Telefon

Beslut

Beviljas under förutsättning att den sökandes ekonomi inte förändrats när fakturan förfaller till betalning. Beslutet gäller i tre månader.

Underskrift

Datum	Underskrift	Namnförtydligande

INFORMATION ANGÅENDE KOSTNADSFÖRSLAGET TILL TANDVÅRD

För att Socialtjänsten skall kunna behandla biståndsansökningar enligt socialtjänstlagen avseende tandvårdskostnader på ett rättvist och likvärdigt sätt och enlighet gällande lag och riktlinjer, är det nödvändigt för kommunen att i vissa fall ha tillgång till sakkunnig tandläkare.

Om du väljer att gå till en annan tandläkare än Folktandvården i Hjo krävs det att du medtager journal och aktuella röntgenbilder och inlämnar det tillsammans med det ifyllda kostnadsförslaget till Socialkontoret.