

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDENS
ANSVARSNÄMND
Socialstyrelsen
106 30 STOCKHOLM

Undertecknad anhåller härmed att Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd
drar in min behörighet att förskriva

- narkotiska läkemedel
- andra särskilda läkemedel än narkotiska läkemedel
- alkoholhaltiga läkemedel
- teknisk sprit

.....
Namn

.....
Gatuadress

.....
Postnummer & postort

.....
Personnummer

.....
Ort och datum

.....
Egenhändig namnteckning