

**Sønderborg Kommune**

Borgerservice  
Rådhusvej 10  
6400 Sønderborg  
Tlf.nr.: 8872 6400

Åbningstider:  
Mandag - onsdag: 9.00 - 15.00  
Torsdag: 10.00 - 17.00  
Fredag: 9.00 - 14.00

**Sendes til kommunen**

Sønderborg Kommune  
Borgerservicecenter Sønderborg  
Rådhusvej 10  
6400 Sønderborg

**Lægevalg ud over 15 km afstand**

Blankettens øverste del udfyldes af sikrede eller kommunen før kontakt med lægen

**Sikrede/husstanden**

Navn og adresse	Personnummer
	-
	-
	-
	-
	-

**Ønsket læge**

Navn og adresse

Afstand mellem sikredes bopæl og lægens praksisadresse	Km	Lægevalg gældende fra dato

Hvis De i forbindelse med flytning eller anmodning om lægeskift vælger en læge/ønsker at beholde en læge, hvor afstanden mellem Deres bopæl og lægens praksisadresse er større end 15 km, skal De indhente accept fra lægen. (For praksis i Københavns, Frederiksberg, Tårnby og Dragør kommuner skal der indhentes accept, hvis afstanden er større end 5 km.) Accepten indsendes til kommunen på denne blanket.

**Bemærk**

Accepten i forbindelse med flytning skal være indhentet og sendt til kommunen **senest 14 dage** efter flytningen er meddelt kommunen. Ellers vil kommunen tildele Dem en læge administrativt.

**Dato og underskrift**

Dato	Underskrift

**Accept fra læge (Blankettens nederste del udfyldes af lægen)**

Jeg accepterer at være ansøgerens læge  Nej  Ja

Ved accept af ansøgeren er lægen forpligtet til at tage på sygebesøg i dagtiden, når sygebesøg efter lægens skøn er nødvendig. Dog kan der lokalt være aftalt, at sygebesøg varetages af andre læger.

Eventuelle oplysninger

**Læge**

Lægens ydernummer, navn og adresse	Dato og underskrift