

ANMÄLAN – lex Sarah

enligt 14 kap. 7 § SoL eller 24 f § LSS

- ☐ ett allvarligt missförhållande
☐ en påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande

Avsändarens diarienummer

Inspektionen för vård och omsorg

Anmälan görs av

☐☐☐

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

Var och när har det allvarliga missförhållandet inträffat eller risken för ett allvarligt missförhållande förelegat

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |

☐

☐☐☐

☐ Övrigt

| Datum | Den anmälningsansvariges underskrift/protokollsutdrag | Namnförtydligande |
|-------|---|-------------------|
| | | |