



Anmälan om utebliven tolk

Till Patientnämnden i Landsting/region:

Namn:

Adress:

E-postadress:

Telefon/SMS/Text/Bild/Tal:

Jag har beställt tolk till (ex. föräldramöte, kurs, information):

Datum (då ex mötet eller kursen genomfördes):

Tolkcentralens motivering till utebliven tolk:

Enligt 3b § Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763, HSL) ska landstinget erbjuda barndomsdöva, dövblinda, vuxendöva och hörselskadade vardagstolkning. Trots detta fick jag inte tolk. Jag känner mig diskriminerad och fräntagen möjligheten att vara delaktig i samhället, varför jag nu anmäler detta.