

- PO, UNË DËSHIROJ TË NDËRROJ
- QENDRËN E KUJDESIT SHËNDETËSOR

Dua ta zgjedh këtë qendër shëndetësore:

---

Dua ta kam këtë mjek *(vetëm nëse qendra shëndetësore e ofron këtë mundësi)*:

---

Emri: \_\_\_\_\_

Numri personal: \_\_\_\_\_

Telefoni: \_\_\_\_\_

Vendi dhe data: \_\_\_\_\_

Nënshkrimi: \_\_\_\_\_

**VINI RE!** Pjesa e mëposhtme plotësohet nga ti/ju që jeni prindër/kujdestarë. Vlen për fëmijët deri në 16 vjeç.

- Zgjedhja ime, si më lartë, vlen edhe për fëmijën/fëmijët për të cilët jam prind/kujdestar.
- Fëmija/fëmijët për të cilët jam prind/kujdestar, zgjedhë këtëqendër shëndetësore:

---

Dua ta kam këtë mwwjek *(vetëm nëse qendra shëndetësore e ofron këtë mundësi)*:

---

Unë jam/ne jemi prindër/kujdestarë *(në rast të kujdesit të përbashkët, duhet të nënshkruajnë të dy prindërit/kujdestarët)*:

Emri i fëmijës/fëmijëve: \_\_\_\_\_

---

Numri personal i fëmijës/fëmijëve: \_\_\_\_\_

---

Vendi dhe data: \_\_\_\_\_

Nënshkrimi: \_\_\_\_\_

Nënshkrimi: \_\_\_\_\_

Unë që ndërroj qendër shëndetësore brenda Blekinges e jap pëlqimin tim që kopjet e historikut shëndetësor mund të merren nga dhënësi i mëparshëm i shërbimit shëndetësor.

Unë që jam i sapoardhur në Blekinge, e jap pëlqimin tim, që kopjet e historikut shëndetësor të mund të kërkohen nga dhënësi i mëparshëm i shërbimit shëndetësor, në qoftë se kjo gjë nevojitet për mjekimin tim. Të lutem, shkruaj se nga ku mund t'i kërkojmë:

---

Ky pëlqim nuk e përfshin mbajtjen e njësuar kombëtare të historikut shëndetësor.

Postoje ose dorëzoje formularin tënd te qendra e zgjedhur e shëndetësore. Të dhënat personale që i jep do të shënohen në një regjistër të dhënash kompjuterike që përdoren për administrimin e zgjedhjes së qendrës shëndetësore. Këshilli i prefekturës Blekinge zbaton mbajtje të njësuar të historikut shëndetësor, lexo më shumë në [www.1177.se/Blekinge](http://www.1177.se/Blekinge).