

- JAG VILL AKTIVT VÄLJA VÅRDcentral
- JAG HAR REDAN VALT VÅRDcentral MEN ÖNSKAR VÄLJA LÄKARE

Jag vill välja följande vårdcentral:

Jag önskar följande läkare (endast om vårdcentralen erbjuder detta):

Mitt namn: _____

Mitt personnummer: _____

Mitt telefonnummer: _____

Ort och datum: _____

Underskrift: _____

OBS! Nedanstående del ifylles av dig/er som är vårdnadshavare. Avser barn upp till 16 år.

- Mitt val ovan gäller även barnet/barnen jag är vårdnadshavare för.
- Barnet/barnen jag är vårdnadshavare för ska byta vårdcentral till:

Jag önskar följande läkare (endast om vårdcentralen erbjuder detta):

Jag/vi är vårdnadshavare för
(vid gemensam vårdnad måste båda vårdnadshavarna skriva under):

Barnets/barnens namn: _____

Barnets/barnens personnummer: _____

Ort och datum: _____

Underskrift: _____

Underskrift: _____

- Jag som byter vårdcentral inom Blekinge godkänner att journalkopior får hämtas från tidigare vårdgivare.
- Jag som är nyinflyttad i Blekinge godkänner att journalkopior får begäras från tidigare vårdgivare, om det behövs för min vård.
Vänligen ange varifrån de kan begäras:

Detta medgivande omfattar inte nationell sammanhållen journalföring.

Posta eller lämna in din blankett till din valda vårdcentral. De personuppgifter du lämnar kommer att lagras i det dataregister som används för att administrera val av vårdcentral. Landstinget Blekinge tillämpar sammanhållen journalföring, läs mer på www.1177.se/Blekinge.