

# اختيار وحدة الرعاية الصحية

## نموذج

الاسم
العنوان
الرمز البريدي، والمدينة
رقم الهوية الشخصية



رقم الهاتف ومعلومات أخرى
--------------------------

سيتم التعامل مع تفاصيلك وفقاً لقانون البيانات الشخصية.  
الجهة المتحكمة في البيانات الشخصية هي المجلس الإقليمي.

### اختيار وحدة الرعاية:

ملاحظة: اسم وحدة الرعاية بالكامل، وموقعها
---

سيتم العمل باختيارك الخاص بالرعاية الصحية حتى إشعار آخر أو حتى اختيار وحدة رعاية جديدة.

لقد قرأت "ما ينطوي عليه اختيار الرعاية الصحية الخاص بي" وأقر بقبولي للأحكام (انظر الجانب الآخر).  
الموقعة

التاريخ	التوقيع	الاسم بأحرف كبيرة:
	التوقيع	الاسم بأحرف كبيرة:

يتم توقيعه من قبل أحد والدي الطفل تحت 18 سنة أو الوصي عليه. في حالات الحضانة المشتركة، يكون توقيع كلا الوالدين مطلوباً.

إذا كانت لديك أسئلة حول اختيار الرعاية، فاتصل بوحدة الرعاية المختارة أو بخدمة Vårdval.

هاتف: 0771-900 300، أو تواصل معها عبر البريد الإلكتروني: vardvalsservice@regionhalland.se

ينبغي تسليم نموذج الاختيار باليد إلى وحدة الرعاية المختارة أو إرساله بالبريد إليها.

### ملاحظات وحدة الرعاية

تاريخ قبول المواطن	
التاريخ والتوقيع	كود وحدة الرعاية



## اختيار وحدة الرعاية تحت إشراف Vårdval Halland

### ما الذي ينطوي عليه اختيار الرعاية الخاص بي

كأحد مواطني مدينة هالاند، يحق لي اختيار وحدة الرعاية الخاصة أو التي يديرها Region Halland لكي توفر لي الرعاية الصحية والطبية التي لا تدخل ضمن نطاق رعاية المستشفيات. ومن خلال اختياري، أعقد اتفاقاً مع وحدة الرعاية وأسمح باستخدام بياناتي الشخصية لضمان الرعاية الأمانة والملائمة. وسيتم إخطار وحدة الرعاية المختارة بصفة مستمرة بالمواعيد الأخرى التي تدخل ضمن نطاق عمل Vårdval Halland.

### الجزء الخاص بي من الاتفاقية

أتعهد بالذهاب إلى وحدة الرعاية المختارة بشكل أساسي. وأوافق على استلامها لبدل الرعاية الصحية والطبية الخاص بي، وهو القدر الذي تخصصه المنطقة سنويًا لدفع تكاليف الرعاية الطبية والصحية لكل مواطن.

### الجزء الخاص بوحدة الرعاية من الاتفاقية

يجب أن تكون وحدة الرعاية قادرة على توفير الخدمة في أقرب وقت ممكن في غضون فترة لا تتعدى ثلاثة أشهر من تاريخ توقيعي وتقديمي لنموذج الاختيار الخاص بي. وتمنحني وحدة الرعاية ما أحتاجه من رعاية صحية وطبية عقب التقييم الطبي لاحتياجاتي. وسأواصل معها لطلب المشورة والعلاج. وتخضع وحدة الرعاية لضمان الرعاية.

### تغيير وحدات الرعاية

تم التحقق من وحدات الرعاية التي يمكنني الاختيار من بينها واعتمادها من قبل Region Halland. تتوافق هذه الوحدات مع التشريعات واللوائح وتقدم رعاية آمنة عالية الجودة.

توجد قائمة بوحدات الرعاية المعتمدة معروضة دائماً على الموقع الإلكتروني للمنطقة:  
[www.regionhalland.se/vardval](http://www.regionhalland.se/vardval). يمكنك الحصول على قائمة وحدات الرعاية المعتمدة من خلال خدمة Vårdval: هاتف: 0771-900 300 أو عبر البريد الإلكتروني: [vardvalsservice@regionhalland.se](mailto:vardvalsservice@regionhalland.se) أو من وحدات الرعاية المعتمدة.

نموذج الاختيار على الجانب الآخر من الورقة.