

Val/byte av BVC (barnvårdscentral)

Choosing/changing a children's health care centre

Jag väljer/önskar byta till **I choose/wish to change to**

Barnvårdscentralens namn och ort Name and location of children's health care centre
Föregående barnvårdscentral Previous children's health care centre

Uppgifter om ditt barn Information about your child

Namn (barn 1) Name (child 1)	Personnummer (12 siffror) Personal ID number (12 digits)
Namn (barn 2) Name (child 2)	Personnummer (12 siffror) Personal ID number (12 digits)
Namn (barn 3) Name (child 3)	Personnummer (12 siffror) Personal ID number (12 digits)

Uppgifter om vårdnadshavare 1 Information about parent or guardian 1

Vårdnadshavares namn Name of parent or guardian	Personnummer (12 siffror) Personal ID number (12 digits)
Adress Address	Telefon dagtid Daytime telephone
E-post E-mail	
Datum och namnunderskift Date and signature	

Uppgifter om vårdnadshavare 2 Information about parent or guardian 2

Vårdnadshavares namn Name of parent or guardian	Personnummer (12 siffror) Personal ID number (12 digits)
Adress Address	Telefon dagtid Daytime telephone
E-post E-mail	
Datum och namnunderskift Date and signature	

Blanketten lämnas eller skickas till vald BVC.

Datum och underskrift måste finnas för att valet ska vara giltigt. Dina uppgifter kommer att lagras i ett dataregister avsett för att administrera val av barnvårdscentraler.

Jag medger att min nya BVC beställer journalkopior från tidigare BVC, i samband med bytet.

Send or take this form to your chosen children's health care centre.

To be valid, it must be dated and signed. Your information will be stored in a data register that is used to administer the choice of children's health care centre.

I give consent for my new children's health care centre to order copies of my medical records from previous centres, as part of the change-over

Mer information finns på www.1177.se/skane/halso-vardval.

For more information, visit www.1177.se/skane/halso-vardval