

# Val/byte av vårdcentral

## انتخاب/ تعویض درمانگاه (vårdcentral)

انتخاب/ تعویض من بشرح زیر است Jag väljer/önskar byta till

Vårdcentralens namn och ort نام درمانگاه و نام شهر
Föregående vårdcentral نام درمانگاه قبلی

### مشخصات شما Dina uppgifter

Personnummer (12 siffror) شماره شناسائی فردی (12 رقم)	Namn نام
Telefon dagtid تلفن اوقات روز	Adress آدرس
Datum och namnunderskrift تاریخ و امضاء	

### مشخصات ولی/ سرپرست (برای افراد نابالغ) Uppgifter om vårdnadshavare (för omyndig)

Personnummer (12 siffror) شماره شناسائی فردی (12 رقم)	Namn نام
Telefon dagtid تلفن اوقات روز	Adress آدرس
Datum och namnunderskrift تاریخ و امضاء	

### Blanketten lämnas eller skickas till vald vårdcentral.

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 vårdcentraler.

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

این برگه باید به درمانگاهی (vårdcentral) که شما انتخاب کرده اید، تحویل داده یا ارسال شود.

برای آنکه انتخاب معتبر تلقی شود باید تاریخ و امضاء وجود داشته باشد.

مشخصات شما در یک پایگانی اطلاعات رایانه ای برای انجام امور انتخاب درمانگاهها ثبت می شود.

من اجازه می دهم که در رابطه با تعویض، درمانگاه جدید، فتوکپی پرونده پزشکی را از درمانگاه قبلی درخواست کند.

Mer information finns på [www.1177.se/skane/halso-vardval](http://www.1177.se/skane/halso-vardval).  
اطلاعات بیشتر در وبسایت [www.1177.se/skane/halso-vardval](http://www.1177.se/skane/halso-vardval) وجود دارد.