

## Hälsovalsblankett för val av vårdcentral Hälsoval Sörmland

Jag väljer/önskar byta till

<b>Vårdcentral</b>
--------------------

<b>Namn</b>	<b>Personnummer</b> (12 siffror)
-------------	----------------------------------

<b>Gatuadress</b> (enl. folkbokföring)	<b>Postadress</b> (enl. folkbokföring)
--	--

Jag önskar sms-påminnelse för bokad tid  Ja  Nej

Påminnelse ska sändas till mobiltelefonnummer:

Mobilnumret tillhör (namn):

<b>Datum</b>	<b><u>Namnunderskrift</u></b>	<b>Telefon dagtid</b>
<b>Datum</b>	<b><u>Namnunderskrift</u></b>	<b>Telefon dagtid</b>

Detta innebär Hälsovalet för dig:

- **OBS!** När jag väljer vårdcentral för mitt barn, väljer jag även barnavårdscentral.
- Jag väljer att i första hand vända mig till den valda vårdcentral vid behov av hälso- och sjukvård som inte är sjukhusvård.
- Jag godkänner att den valda vårdenheten får min hälso- och sjukvårdspeng.
- För barn/ungdom under 18 år krävs vårdnadshavares underskrift. Vid delad vårdnad krävs båda vårdnadshavares underskrifter.
- Valet är endast giltigt om underskrift och datum är ifyllt av personen det gäller/målsman.

**Blanketten lämnas/sänds till vald vårdcentral**