

Obrazac za odabir okružnog zdravstvenog centra



Lični podaci

Ime i prezime:

Lični identifikacijski broj:

Lični podaci i informacije biće korišteni u skladu sa švedskim zakonom o podacima o pacijentima i švedskoj uredbi o ličnim podacima. Okružno vijeće je odgovorno za sve lične podatke i informacije koje posjeduje općina Kronoberg.

Odabir okružnog zdravstvenog centra

Molimo pišite velikim štampanim slovima. Posjetite stranicu www.ltkronoberg.se/vardval kako biste vidjeli popis dostupnih okružnih zdravstvenih centara.

.....

Potvrda će biti poslana poštom.

Potpis

Staratelji potpisuju za djecu i osobe mlađe od 18 godina.

.....
Datum

Potpis

.....
Ime i prezime velikim štampanim slovima

Prijavu poslati na adresu:

Landstinget Kronoberg

Vårdvalsservice

351 85 Växjö