

Terveyskeskuksen valintalomake



Henkilötiedot

Nimi:

Henkilötunnus:

Henkilötietoja ja muita tietoja käytetään Ruotsin potilastietolain ja Ruotsin henkilötietolain mukaisesti. Kaikki henkilötiedot Kronobergin läänissä ovat maakäräjien vastuulla.

Terveyskeskuksen valinta

Täytä tikkukirjaimin. Valittavana olevat terveyskeskukset näet osoitteessa www.ltkronoberg.se/vardval.

.....
Vahvistus lähetetään postitse.

Allekirjoitus

Alle 18-vuotiaalta huoltajan allekirjoitus.

.....
Päivämäärä

Allekirjoitus

.....
Nimi tikkukirjaimin

Lähetä hakemus osoitteeseen:

Landstinget Kronoberg

Vårdvalsservice

351 85 Växjö