

Impreso para elegir *vårdcentral* (centro de salud)



Datos personales

Nombre:

Personnummer (Número personal de identidad):

Estos datos se tratan según lo que prescribe la *patientdatalagen* (Ley de datos de los pacientes) y la *personuppgiftslagen* (Ley de datos personales de Suecia). En *Landstinget Kronoberg* (Diputación Provincial de Kronoberg) *landstingsstyrelsen* (el consejo directivo de la Diputación Provincial) es la autoridad responsable del tratamiento de los datos personales.

Elección de *vårdcentral* (centro de salud)

Rogamos que escriba en mayúsculas. En www.ltkronoberg.se/vardval puede ver entre qué centros de salud usted puede elegir.

.....

Usted recibirá una confirmación por carta.

Firma

En el caso de niños y jóvenes de menos de 18 años quien firma es el titular de la patria potestad (*vårdnadshavare*).

.....
Fecha Firma

.....
Nombre del firmante

Envíe el impreso de elección a:

Landstinget Kronoberg

Vårdvalsservice

351 85 Växjö