Hälsoval DALARNA

LANDSTINGET DALARNA

Terveyskeskuksen/hoitoyksikön valintalomake

Voit myös tehdä valintasi e-palvelusta ”Mina vårdkontakter”, joka on verkkosivustolla www.ltdalarna.se/minavardkontakter

Henkilötiedot

Tekstaa!

Henkilötunnus

Nimi

.....

Osoite

.....

Postinumero , paikkakunta ja puhelinnumero

.....

Tietoja käsitellään potilas- ja henkilötietolakien mukaisesti.

Lisää rasti sen terveyskeskuksen/hoitoyksikön kohdalle, jonka haluat valita.

Saat jälkeenpäin vahvistuksen valitusta terveyskeskuksesta/hoitoyksiköstä postitse suoraan postilaatikkoosi.

Avesta kommun
- ☐ Vårdcentral Avesta (M)
- ☐ Vårdcentral Koppardalen

Borlänge kommun
- ☐ Vårdcentral Domnarvet
- ☐ Vårdcentral Jakobsgårdarna
- ☐ Vårdcentral Kvarnsveden
- ☐ Vårdcentral Läkarhuset Borlänge

Falu kommun
- ☐ Vårdcentral Britsarvet-Grycksbo (M)
- ☐ Falu Vårdcentral
- ☐ Vårdcentral Norslund-Svärdsjö (M)
- ☐ Vårdcentral Tisken

Gagnefs kommun
- ☐ Vårdcentral Gagnef (M)

Hedemora kommun
- ☐ Vårdcentral Hedemora
- ☐ Vårdcentral Långshyttan (M)
- ☐ Vårdcentral Södra Dalarna

Leksands kommun
- ☐ Vårdcentral Leksand

Ludvika kommun
- ☐ Vårdcentral Grangärde-Fredriksberg (M)
- ☐ Vårdcentral Grängesberg
- ☐ Vårdcentral Ludvika Norra
- ☐ Vårdcentral Solsidan

Malung-Sälens kommun
- ☐ Vårdcentral Malung
- ☐ Vårdcentral Sälen-Lima (M)

Mora kommun
- ☐ Vårdcentral Mora (M)

Orsa kommun
- ☐ Vårdcentral Orsa

Rättviks kommun
- ☐ Vårdcentral Rättvik (M)

Smedjebackens kommun
- ☐ Vårdcentral Smedjebacken-Söderbärke (M)

Säters kommun
- ☐ Vårdcentral Säter (M)

Vansbro kommun
- ☐ Vårdcentral Vansbro (M)

Älvdalens kommun
- ☐ Vårdcentral Särna
- ☐ Vårdcentral Älvdalen

(M) *Har även mottagningsverksamhet på annan ort. Kontakta vårdcentralen för mer information.*

Allekirjoitus

Huoltaja allekirjoittaa alle 18-vuotiasta koskevan valinnan. Jos valinta tehdään asiamiehen välityksellä, allekirjoittaa asiamies valinnan.

Päiväys..... Allekirjoitus.....

Nimenselvennys.....

Nimi, henkilötunnus, päiväys ja allekirjoitus pitää olla kirjoitettuna, jotta valinta olisi kelvollinen.

Lähetä täytetty lomake osoitteeseen:
Landstinget Dalarna, Hälsovalskansliet, Box 712, 791 29 Falun.