

# Val/byte av barnavårdscentral (BVC)

## Jag önskar välja/byta till

Barnavårdscentral\*

Barnets namn*	Barnets personnummer (10 siffror)*
Gatuadress*	Postadress*
Vårdnadshavarens namn*	Vårdnadshavarens personnummer*
Telefon dagtid	Mobiltelefon

Datum\*

Vårdnadshavarens namnunderskrift\*

\* Obligatorisk uppgift

► Datum och underskrift måste finnas för att valet ska vara giltigt.

### Blanketten lämnas på eller skickas till vald barnavårdscentral

Adresser till barnavårdscentraler och mer information finns på 1177 Vårdguiden, 1177.se. Du kan också ringa sjukvårdsrådgivningen på telefon 1177.

### Välj/byt på 1177.se

Logga in på 1177.se i din dator eller mobil. Via 1177 Vårdguidens e-tjänst, Mina vårdkontakter, kan du välja eller byta mottagning direkt.



Frankeras ej  
Mottagaren betalar  
portot

Helsa Primärvård Sverige AB  
Helsa Vårdcentral Älta

SVARSPOST  
20521951  
138 20 Älta

vik här

vik här

tejpa  
här

tejpa  
här

tejpa  
här