

# 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.