

## 1.1 Jag önskar lista mig på

Vårdcentral
-------------

Namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefonnummer	Mobiltelefonnummer	
E-postadress		

## 1.2 Jag önskar lista mitt/mina barn under 18 år, som jag är vårdnadshavare för på

Vårdcentral
-------------

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

## 1.3 Underskrift

Datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Beträffande vårdnadshavares underskrift vid omlistning av barn, följer Region Östergötland rekommendationer framtagna av Socialstyrelsen i meddelandeblad från 2012.  
[www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/meddelandeblad/2012-10-25.pdf](http://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/meddelandeblad/2012-10-25.pdf)

Om barnet har två vårdnadshavare ska dessa, enligt föräldrabalken, utöva sina rättigheter och skyldigheter i förhållande till barnet tillsammans. Således krävs gemensamma beslut av

vårdnadshavare som har gemensam vårdnad om ett barn. Det behövs dock endast en vårdnadshavares underskrift till blanketten nedan.

Blanketten skickas till: **Region Östergötland, Kundtjänst ekonomi och patientfrågor, 581 85 Linköping.**

Bytet genomförs inom två vardagar efter inkommen blankett. Du kommer inte att få någon bekräftelse på ditt byte.