

## Val av behandlare - Psykoterapi

### Jag har fått information och har valt

Mottagningens namn och ort

### Dina uppgifter

Namn	Personnummer (12 siffror)
Adress	Telefon dagtid
E-post	
Datum och namnunderskrift	

### Uppgifter om vårdnadshavare (för omyndig)

Namn	Personnummer (12 siffror)
Adress	Telefon dagtid
E-post	
Datum och namnunderskrift	

Mer information finns på [www.1177.se/skane/halso-varldval](http://www.1177.se/skane/halso-varldval).