|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Alla barn och unga ska enligt tandvårdslagen i Sverige kallas till regelbunden, fullständig och avgiftsfri tandvård till och med det år de fyller 23 år. Region Västmanland ansvarar för att alla barn och unga i länet får regelbunden avgiftsfri tandvård till och med det år de fyller 23 år. Om du väljer att avstå från den avgiftsfria tandvården vill vi att du fyller i nedanstående uppgifter och sänder blanketten enligt adress nedan.  Du kan när som helst själv återuppta tandvården genom att du tar kontakt någon av de Tandvårdskliniker som har avtal med Region Västmanland. Den kliniken listar på dig igen.  [Instruktion: Avgiftsfri tandvård barn och unga](http://ledningssystemet/Docs/Default.aspx) | | |
| Personuppgift | | |
| Namn | | Personnummer |
|  | |  |
| Adress | Postadress | |
|  |  | |
| E-postadress | | Mobil |
|  | |  |

|  |
| --- |
| Klinik |
| Kliniktillhörighet |
|  |

|  |
| --- |
| Namnstämpel eller förtydligande, samt adress |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Jag avsäger mig tills vidare rätten till avgiftsfri tandvård för barn och unga.

*Vid uteblivande från allmäntandvård, kan kliniken fylla i denna med kliniknamn och underskrift av behandlare.*

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift | |
| Datum | Namnförtydligande |
|  |  |
| Underskrift | |
|  | |

**Blanketten sänds till**:

Region Västmanland/Tandvårdsenheten, 721 89 Västerås