



Tandvårdsstöd Dalarna

Version 2019

## Region Dalarnas särskilda tandvårdsstöd

Funderar du om du själv eller någon i din närhet kan ha rätt till **Region Dalarnas tandvårdsstöd**?  
Svara på frågorna nedan, så tar vi kontakt med dig och reder ut eventuella möjligheter.

Skicka formuläret till Tandvårdsstöd Dalarna, Box 712, 791 29 FALUN

### Personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer	Ort

### Allmän hälsa

Beskriv sjukdomar och funktionshinder (Skriv på baksidan vid behov)

Bifoga gärna eventuell medicinlista, läkarintyg eller andra handlingar.

### Beskrivningen ovan gjord av

För- och efternamn	Telefon
Adress, postnummer och ort	E-postadress
Namnteckning	Datum