

# Val/byte av husläkare

## Barn och ungdom under 18 år

|                       |                               |
|-----------------------|-------------------------------|
| Vårdnadshavarens namn | Vårdnadshavarens personnummer |
| Gatuadress            | Postadress                    |
| Barnets namn          | Barnets personnummer          |

## För barnets räkning väljer/önskar jag byta till

|                    |
|--------------------|
| Husläkare          |
| Husläkarmottagning |

|       |                                  |                |
|-------|----------------------------------|----------------|
| Datum | Vårdnadshavarens namnunderskrift | Telefon dagtid |
|-------|----------------------------------|----------------|

► Datum och underskrift måste finnas för att valet ska vara giltigt.

### Blanketten lämnas på vald husläkarmottagning.

Mottagningen kontaktar dig om den läkare du valt har väntelista. Adresser till husläkarmottagningar och mer information finns på [www.varldguiden.se](http://www.varldguiden.se). Du kan också ringa Vårdguiden på telefon 08-320 100. Via Vårdguidens Internettjänst, Mina vårdkontakter, kan du välja eller byta