

Val/byte av husläkare, vuxna

Namn	Personnummer (10 siffror)
Gatuadress	Postadress

Jag väljer/önskar byta till

Husläkare
Husläkarmottagning

Datum	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. Du kan också ringa Vårdguiden på telefon 08-320 100. Via Vårdguidens Internettjänst, Mina vårdkontakter kan du välja eller byta