

Val eller byte av vårdcentral

Har du möjlighet, lista dig via <https://www.1177.se/Vasternorrland/e-tjanster>

Om inte, använd denna blankett då du vill byta till annan vårdcentral. Fyll i blanketten noggrant.
Texta gärna.

För vårdcentraler som har tillfälligt stoppad listning finns möjlighet att ställa sig i kö.

Blanketten skickas eller lämnas till den vårdcentral som du önskar tillhöra.

Personnummer: _____

Namn: _____

Gatuadress: _____

Postnummer och ort: _____

Telefon hem/mobil: _____

Telefon arbetet: _____

Som vårdcentral väljer jag: _____

Min tidigare vårdcentral var: _____

Jag vill ställa mig i kö. Skriv vårdcentralen namn: _____

Ort och datum: _____

Underskrift*: _____

* För barn under 16 år ska rättsliga vårdnadshavare skriva under blanketten. För person med förvaltare ska förvaltaren underteckna blanketten.