

Husläkare

Barn och ungdom under 18 år

Signatur

För barnets räkning önskar jag välja/byta till

Husläkare	
Vårdcentral/Husläkarmottagning Citikliniken Hälsocentral Norrtälje	
Mottagningens postadress Kyrkogatan 11 761 30 Norrtälje	Mottagningens besöksadress Kyrkogatan 11 761 30 Norrtälje

Barnets namn	Barnets personnummer
Gatuadress	Postadress
Vårdnadshavarens namn	Vårdnadshavarens personnummer

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

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

- Blanketten lämnas på eller skickas till vald husläkarmottagning.
- Mottagningen kontaktar dig om den läkare du valt har väntelista.
- Adresser till vårdcentraler/husläkarmottagningar och mer information finns på norrtalje.se/vardvalnorrtalje
- Via 1177-vårdguidens e-tjänst under rubriken Mina vårdkontakter, kan du välja eller byta mottagning direkt.

