

# Husläkare, vuxna

## Jag önskar välja/byta till

Husläkare	
Vårdcentral/Husläkarmottagning <b>Huvudsta Vårdcentral</b>	
Mottagningens postadress <b>Storgatan 70, 171 52 SOLNA</b>	Mottagningens besöksadress <b>Storgatan 70, 171 52 SOLNA</b>

Namn	Personnummer (10 siffror)
Gatuadress	Postadress

Datum	Namnunderskrift	Telefon dagtid	Mobiltelefon
-------	-----------------	----------------	--------------

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

### Blanketten lämnas på eller skickas till vald husläkarmottagning.

Mottagningen kontaktar dig om den husläkare du valt har väntelista. Adresser till husläkarmottagningar och mer information finns på [Vardguiden.se](http://Vardguiden.se). Du kan också ringa Vardguiden på telefon 08-320 100. Via Vardguidens e-tjänst, Mina vårdkontakter, kan du välja eller byta mottagning direkt.

Frankeras ej.  
Mottagaren  
betalar portot.

# Huvudsta Vårdcentral

---

SVARSPOST  
20545478  
171 08 SOLNA

-----Vik och tejpa/klistra ihop -----