

# Husläkare Barn och ungdom under 18 år

För barnets räkning önskar jag välja/byta till

Husläkare	
Vårdcentral/Husläkarmottagning Fridhemsplans Vårdcentral	
Mottagningens postadress Drottningholmsv 5, 112 42 Stockholm	Mottagningens besöksadress Drottningholmsv 5, Stockholm

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 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

## Fridhemsplans Vårdcentral

---

SVARSPOST

20625687

110 12 Stockholm

---

Vik och tejpa/klistra/häfta ihop