

# Husläkare, vuxna

Jag önskar välja/byta till

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

Namn	Personnummer (10 siffror)
Gatuadress	Postadress E-post

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

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

Jag godkänner dessutom att Citikliniken kan hämta journaluppgifter från annan vårdgivare. OBS!

Samtycket är frivilligt.

---

Signatur

- 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](http://norrtalje.se/vardvalnorrtalje)
- Via 1177-vårdguidens e-tjänst under rubriken Mina vårdkontakter, kan du välja eller byta mottagning direkt.