

# Husläkare Barn och ungdom under 18 år

För barnets räkning önskar jag välja/byta till

Husläkare	
Vårdcentral/Husläkarmottagning	
Mottagningens postadress	Mottagningens besöksadress

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.