



Val av husläkare/mottagning

På blanketten finns utrymme för två personers val.

1. Fyll i Ditt förstahandsval (registreringsnummer - fyra siffror) vid **A**.
2. Kryssa i rutan vid **B**, ifall Du önskar köplats. Om Ditt förstahandsval är fulltecknat.
3. Fyll i Ditt andrahandsval vid **C** om Du inte önskar köplats.
4. Fyll i Ditt personnummer - år, mån, dag samt de fyra sista siffrorna - vid **D**.
5. Texta Ditt namn samt underteckna vid **E**. För barn under 18 år undertecknar målsman.
6. Fyll även i Ditt val här och **spara den övre delen som kom-ihåg-lapp**.

Person 1	Förstahandsval	Andrahandsval
Person 2	Förstahandsval	Andrahandsval

Får Du Ditt förstahandsval kommer ingen bekräftelse.

Frågor? Kontakta vårdcentralen eller ring Husläkarkansliet, tel 018-611 62 00.

Klipp här och skicka in nedre delen till Landstingets resurscentrum, Husläkarkansliet, 751 85 Uppsala eller lämna den till vårdcentralen! Det går även bra att faxa blanketten till 018-10 33 23. E-post: huslakarkansliet@lul.se eller webb www.lul.se/vardval.



Person 1

A. Förstahandsval

B.

Jag vill ha köplats!

C. Andrahandsval

D. Personnummer

År	Mån	Dag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

-

Nr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Glöm inte att underteckna!

E. Namn (var god texta)

Datum och underskrift

Person 2

A. Förstahandsval

B.

Jag vill ha köplats!

C. Andrahandsval

D. Personnummer

År	Mån	Dag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

-

Nr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Glöm inte att underteckna!

E. Namn (var god texta)

Datum och underskrift

Skicka denna del till Landstingets resurscentrum, Husläkarkansliet, 751 85 UPPSALA eller lämna den till vårdcentralen! Det går även bra att faxa blanketten till 018-10 33 23 eller gå in på Landstingets hemsida

www.lul.se/vardval för att göra Ditt val!