

Personuppgifter

Vänligen texta

Namn

Adress

Postnr och ort

Personnummer (12 siffror)

ex.

1	9	5	8	0	6	2	7	1	2	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Telnr

Uppgifterna behandlas enligt patientdatalagen och personuppgiftslagen.

Sätt ett kryss framför den vårdcentral/vårdenhet som du vill välja

Avesta kommun

- Vårdcentral Avesta
- Vårdcentral Avestahälsan
- Vårdcentral Koppardalen

Borlänge kommun

- Vårdcentral Domnarvet
- Vårdcentral Jakobsgårdarna
- Vårdcentral Kvarnsveden
- Vårdcentral Läkarhuset Unicare

Falu kommun

- Vårdcentral Britsarvet-Grycksbo **(M)**
- Falu Vårdcentral **(M)**
- Vårdcentral Norslund-Svärdsjö **(M)**
- Vårdcentral Tisken

Gagnefs kommun

- Vårdcentral Gagnef **(M)**

Hedemora kommun

- Vårdcentral Hedemora
- Vårdcentral Långshyttan

Leksands kommun

- Vårdcentral Leksand

Ludvika kommun

- Vårdcentral Engelbrekt **(M)**
- Vårdcentral Ludvika-Grängesberg
- Vårdcentral Sunnansjö

Malung-Sälens kommun

- Vårdcentral Malung
- Vårdcentral Sälen

Mora kommun

- Vårdcentral Mora **(M)**

Orsa kommun

- Vårdcentral Orsa

Rättviks kommun

- Vårdcentral Rättvik

Smedjebackens kommun

- Vårdcentral Smedjebacken

Sätters kommun

- Vårdcentral Säter

Vansbro kommun

- Vårdcentral Vansbro

Älvdalens kommun

- Vårdcentral Särna
- Vårdcentral Älvdalen

(M) Har mottagningsverksamhet på flera orter. Kontakta vårdcentralen för mer information.

Underskrift

Datum..... Namnteckning.....

Namnförtydligande.....

Namn, personnummer, datum och underskrift måste finnas för att valet ska vara giltigt.
 Vårdnadshavare skriver under för personer under 18 år. Görs valet via ombud, skriver ombudet under.

Lämna den ifyllda blanketten för registrering till vårdcentralen eller skicka den till:
Landstinget Dalarna, Hälsovalsenheten, Box 712, 791 29 Falun.

Mer information finns på: www.ltdalarna.se/halsoval