

Val av distriktsläkare/vårdcentral

För en person eller fler i hushållet. För barn under 18 år skall målsman skriva på. Vid gemensam vårdnad behövs underskrift av båda vårdnadshavarna.

Hemse

Hagagatan 30
623 50 Hemse

Slite

Storgatan 79
624 48 Slite

Unicare Gotland

Söderväg 1C
621 58 Visby

Visborg

Visborgsallén 47
621 50 Visby

Visby Norr

Brömsebroväg 8
621 39 Visby

Wisby Söder

Brömsebroväg 8
621 39 Visby

Önskemål om läkare:

(Se information på hemsidan www.gotland.se/vardval eller fråga på vårdcentralen.

Vårdcentralen kommer att lista dig hos en av sina andra läkare om det är fullt hos den läkare du önskar gå till)

Kryssa i denna ruta om du bor i ett särskilt boende (SÄBO).

Namn på boende:.....

Personer som ska listas

Namn	Personnummer
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Hushållets adress:

Telefon:

Datum:

Ort:

Underskrift:

Namnförtydligande:

Blanketten skickas eller lämnas till den vårdcentral som du vill till. Blanketten sorteras efter ankomstdatum. Uppgifterna behandlas enligt Patientdatalagen. Personuppgiftsansvarig är Hälso- och sjukvårdsnämnden Region Gotland.

För frågor om vårdvalet, ring respektive vårdcentral.

Uppdaterad information finns på www.gotland.se/vardval