

Från och med öppningsdagen 9 augusti 2010

- väljer jag Cederkliniken till min vårdcentral
- väljer jag Cederkliniken för barn under 18 år som jag är vårdnadshavare till*

Listningsuppgifter (vg texta)

Läkarval: Fyll i A, B eller lämna tomt om du inte vill välja specifik läkare	
A.	<input type="checkbox"/> Kvinnlig läkare <input type="checkbox"/> Manlig läkare
B.	<input type="checkbox"/> Kristina Bergstedt <input type="checkbox"/> Jörgen Boström
	<input type="checkbox"/> Alette Brorstad <input type="checkbox"/> Birger Öström
Personnummer	Namn
Ort, datum	Underskrift

*** Uppgifter om dig som är vårdnadshavare.**

Ifylles endast om valet görs för barn under 18 år (vg texta)

Personnummer	Namn
Ort, datum	Underskrift

Fler blanketter kan skrivas ut från www.cederkliniken.se. Namn, personnummer och underskrift måste finnas för att valet på inlämnad blankett ska vara giltigt. Uppgifterna lagras i landstingets dataregister.

Blanketten lämnas eller skickas till:

CEDERKLINIKEN

Box 266

942 26 Piteå