

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 **M**
- Vårdcentral Avestahälsan
- Vårdcentral Koppardalen

Borlänge kommun

- Vårdcentral Domnarvet
- Vårdcentral Jakobsgårdarna
- Vårdcentral Kvarnsveden
- Vårdcentral Läkarhuset Borlänge

Falu kommun

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

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

Gagnefs kommun

- Vårdcentral Gagnef **M**

Hedemora kommun

- Vårdcentral Hedemora
- Vårdcentral Långshyttan **M**
- Vårdcentral Södra Dalarna

Leksands kommun

- Vårdcentral Leksand

Ludvika kommun

- Vårdcentral Grangärde-Fredriksberg **M**
- Vårdcentral Grängesberg
- Vårdcentral Ludvika Norra
- Vårdcentral Solsidan

Malung-Sälens kommun

- Vårdcentral Malung
- Vårdcentral Sälen-Lima **M**

Mora kommun

- Vårdcentral Mora **M**

Orsa kommun

- Vårdcentral Orsa

Rättviks kommun

- Vårdcentral Rättvik **M**

Smedjebackens kommun

- Vårdcentral Smedjebacken-Söderbärke **M**

Sätters kommun

- Vårdcentral Säter **M**

Vansbro kommun

- Vårdcentral Vansbro **M**

Älvdalens kommun

- Vårdcentral Särna
- Vårdcentral Älvdalen

Underskrift

Vårdnadshavare skriver under för personer under 18 år. Görs valet via ombud, skriver ombudet under.

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

Namnförtydligande.....

Namn, personnummer, datum och underskrift måste finnas för att valet ska vara giltigt.

Lämna den ifyllda blanketten för registrering till vårdcentralen eller skicka den till:

Landstinget Dalarna, Hälsovalskansliet, Box 712, 791 29 Falun.

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