

Jag Väljer/önskar byta till

Vårdenhet namn och ort	 <b>Örestadskliniken</b> <i>din vårdcentral på Bellevue</i>
------------------------	---

Era uppgifter Listar mig på:  BVC  Vårdcentralen

Namn	Personnummer (12 siffror)	<input type="text"/>
Gatuadress	Postadress	
Datum	Underskrift	

Listar mig på:  BVC  Vårdcentralen

Namn	Personnummer (12 siffror)	<input type="text"/>
Gatuadress	Postadress	
Datum	Underskrift	

Listar mig på:  BVC  Vårdcentralen

Namn	Personnummer (12 siffror)	<input type="text"/>
Gatuadress	Postadress	
Datum	Underskrift	

Listar mig på:  BVC  Vårdcentralen

Namn	Personnummer (12 siffror)	<input type="text"/>
Gatuadress	Postadress	
Datum	Underskrift	

Listar mig på:  BVC  Vårdcentralen

Namn	Personnummer (12 siffror)	<input type="text"/>
Gatuadress	Postadress	
Datum	Underskrift	

Namn (för omyndig - vårdnadshavare)

Telefon dagtid	Personnummer (12 siffror)	<input type="text"/>
----------------	------------------------------	----------------------

Datum och underskrift måste finnas för att valet ska vara giltigt. Dina uppgifter kommer att lagras i ett dataregister avsett för att administrera val av vårdenhet. Blanketten lämnas eller skickas till vald vårdenhet