

Tejpa

# Norrlandskliniken Hälsocentral AB

**SVARSPOST**  
20583105  
908 50 Umeå

2. Vik här

Frankeras ej.  
Mottagren  
betalar  
portot.

1. Vik här

## Blankett för val av hälsocentral



Norrlandskliniken



Lista dig hos Norrlandskliniken redan idag!

Personnummer \_\_\_\_\_  
(AAAAA-MMDD-XXXX)

Namn \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ Postadress \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_  
bostad                                          arbete                                          mobil

Datum \_\_\_\_\_

Namnteckning \_\_\_\_\_

Namnförtydligande \_\_\_\_\_  
För barn under 16 år krävs vårdnadshavarens underskrift.

**Jag väljer hälsocentral/sjukstuga**  
**Norrlandskliniken Hälsocentral**

**Skicka den ifyllda blanketten till: Norrlandskliniken, Glimmervägen 5E, 907 40 Umeå  
Eller lämna in den i receptionen hos oss på Norrlandskliniken.**

**Hälsocentralsanteckningar**

\_\_\_\_\_

Datum när listningen träder i kraft

\_\_\_\_\_

Datum för inkommen valblankett, namnteckning

