



LANDSTINGET BLEKINGE

Blankett för val av familjeläkare eller läkarmottagning inom Landstinget Blekinges Primärvård

Jag väljer nedanstående familjeläkare eller läkarmottagning som min fasta läkarkontakt:

Familjeläkarens namn eller namn på läkarmottagningen

Om den läkare jag valt enligt ovan inte har möjlighet att vara min familjeläkare önskar jag i stället välja nedanstående familjeläkare eller läkarmottagning som min fasta läkarkontakt:

Familjeläkarens namn eller namn på läkarmottagningen

Om mitt val godkänns ger jag samtidigt mitt samtycke till att journalkopior får rekvireras från tidigare familjeläkare eller läkarmottagning.

Namn _____

Personnummer _____

Adress _____

Postnummer _____ Ort _____

Datum _____ Underskrift _____

Blanketten ska lämnas ifylld till den läkarmottagning du väljer. Adresser hittar du på www.lblekinge.se i menyn till vänster under respektive mottagning. Du får bekräftelse på om ditt val har godkänts. Har ditt val inte kunnat tillgodoses är du välkommen att söka vård på den läkarmottagning som ligger närmast din bostad. Önskar du ytterligare information kontaktar du den mottagning du önskar välja.

• • • • • **Primärvården**

Postadress: 371 85 Karlskrona. Besöksadress: Blekingesjukhuset. Telefon: 0455-73 10 00
Internet: www.lblekinge.se