

Anmäl dig nu

Att vara ansluten till Carema Vårdcentral i Köping innebär att du alltid har tillgång till en trygg och serviceinriktad vårdgivare. Du möts av engagerad och duktig personal som hjälper dig med dina behov.

Vi har nu möjlighet att ta emot fler på vår vårdcentral. Med det bifogade listningsformuläret kan du anmäla dig till Carema Vårdcentral i Köping. Det kostar dig ingenting och garanterar dig samtidigt vård hos oss och en egen familjeläkare.

Personnummer	<input type="text"/>	
Namn	<input type="text"/>	
Adress	Gata <input type="text"/>	Postnr och ort <input type="text"/>
Telefon bostad	<input type="text"/>	
Telefon arbetet	<input type="text"/>	

Personnummer	<input type="text"/>	
Namn	<input type="text"/>	
Adress	Gata <input type="text"/>	Postnr och ort <input type="text"/>
Telefon bostad	<input type="text"/>	
Telefon arbetet	<input type="text"/>	

Jag vill byta till Carema Vårdcentral i Köping

Jag väljer vårdcentral/familjeläkare för första gången

Min tidigare vårdcentral/familjeläkare var _____

Jag är införstådd med att:

- mottagande familjeläkarmottagning lämnar information till mig när byte av familjeläkarmottagning har skett och jag är kvar på den familjeläkarmottagning där jag tidigare var listad tills jag får besked om genomförd listning.
- jag medger att min journal överförs till ovan önskade familjeläkarmottagning.
- omlistningen till önskad familjeläkarmottagning omfattar besök hos familjeläkare, distriktsköterska, BVC, MVC, arbetsterapeut och kurator/psykolog.

Väntelista

Om det är fullt på den familjeläkarmottagning jag valt ovan vill jag sätta upp mig på väntelista

Ja Nej

Jag är införstådd med att:

- nedanstående datum gäller som anmälningsdatum för väntelistan till önskad familjeläkarmottagning.
- när utrymme uppstår blir jag automatiskt listad på vald familjeläkarmottagning enligt villkor punkt 2 "Val av familjeläkarmottagning", ovan.

Vid byte

Jag medger att min journal skickas från min gamla vårdcentral/familjeläkare till min nya

Jag önskar **ej** att min journal skickas från min gamla vårdcentral/familjeläkare till min nya

Ort och datum

Underskrift*

*Vid delad vårdnad av underårig, < 16 år, skall båda vårdnadshavarna skriva under.

VIK LÄNGS DEN STRECKADE LINJEN

PORTO
BETALT

Carema Vårdcentral

SVARSPOST

20524158

731 20 Köping