

**Jag önskar lista mig på**

Vårdcentral	Kommun
Från och med (år-månad-dag)	

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefonnummer	Mobiltelefonnummer
E-postadress	

**Jag önskar lista mitt/mina barn under 18 år, som jag är vårdnadshavare för på**

Vårdcentral	Kommun
Från och med (år-månad-dag)	
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

**Underskrift**

Datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Blanketten skickas till: **Landstinget i Östergötland, Resurscentrum, Vårdersättning, 581 85 Linköping**

Du kommer att listas på den önskade vårdcentralen inom 2 veckor. Undantagsvis kan det vara svårt att ta emot nya patienter med så kort varsel. Om du inte kan listas genast får du meddelande från vårdcentralen inom 2 veckor med besked om när du kan beredas plats. I normala fall ska du alltid få plats inom 2 månader.