

Specialiserad palliativ slutenvård

Jag önskar välja/byta till

Vårdgivarens namn Palliativa avdelningen Handen tfn 08 606 4002 fax 08 606 4170
Vårdenhetens besöksadress Handens sjukhus, Dalarövägen 6, 136 42 Handen

Namn		Personnummer	
Gatuadress		Postadress	
Datum	Telefon dagtid	Mobil	
Namnunderskrift			
Företrädare			

► Datum och underskrift måste finnas för att valet ska vara giltigt

Blanketten skickas till vald vårdgivare och sparas i minst två år.

Adresser till enheter för Specialiserad palliativ slutenvård och mer information finns på www.vardguiden.se Du kan också ringa Vårdguiden på telefon 08-320 100.