

Specialiserad palliativ slutenvård

Jag önskar välja/byta till

Vårdgivarens namn

Aleris ASIH Väsby, tfn 08 586 21 036, fax 08 590 70 834

Vårdenhetens besöksadress

Löwenströms väg 2, 194 45 Upplands Väsby

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 1177 Vårdguiden eller 1177.se