



Barnmorskemottagningar

Datum:

## Kallelse

---

Personnummer:

Namn:

Du har en bokad tid den:

På barnmorskemottagningen i:

Välkommen att ta kontakt med oss, gärna via 1177 e-tjänster  
Barnmorskemottagningar VGR vid frågor eller om tiden inte passar.

Med vänlig hälsning,

Namn

Titel

Kontaktuppgifter