[Patient.Name]
[Patient.Address.Street]
[Patient.Address.PostalCode]
[Patient.Address.City]

[Today]

Hej [Patient.FirstName]!
Vi är glada att du valt att lista dig hos oss på [Clinic.Name]
Nedan följer lite praktiskt info inför ditt första besök hos oss.

**Hitta hit :**Du finner oss på följande adress
[Clinic.Address.Street]
[Clinic.Address.PostalCode]
[Clinic.Address.City]

Här kan ni fylla i vidare information, såsom ta höger i korsningen med den regnbågsfärgade markisen. Om detta inte är nödvändigt radera denna del av texten.

**Hur:**I dagens läge ser vi gärna att man kommer ensam till oss. Detta avser givetvis inte ev. assistans som är direkt nödvändigt vid besöket.
Inga starka parfymer bör bäras vid besöket och förtäring av nötter i våra lokaler är förbjudet för allas säkerhet och trevnad.
Vid frågor gällande detta kontakta gärna receptionen inför ert besök
via tel: [Clinic.PhoneNumber]
eller epost: [Clinic.Email]

**Äter du mediciner?**
Vänligen medtag medicinlista, detta finns att få på Apotek eller från din doktor.

Välkommen!