



GynStockholm

feminæ

Bioidentiska hormoner

Ett rikare liv – mitt i livet | 4

GynStockholm Kista

Kvinnors trygghet känner inga gränser | 8

Assisterad befruktning

Ensam och längtar efter barn

Katarina Goude Barter förklarar | 6

Ta gärna
med dig
tidningen
hen!

Stockholms kvinnor leder oss framåt.

Vinst i vården brukar alltid handla om pengar. Men vi får aldrig glömma människan. Efter 19 år i Stockholm kan vi stolt säga att Stockholms kvinnor är vinnarna inom gynekologin.

” Det är lätt att komma till er, jag behöver inte en remiss och jag får kontinuitet med en och samma doktor.

Patient

Nästa år firar Cevita Care 20-årsjubileum i Stockholm. När vi startade 1998 var det 12 månaders väntetid för gynekologiska operationer vid Stockholms kvinnokliniker. Idag utför vi årligen 2000 ingrepp, en mängd som inte kan sväljas av klinikerna.

Många kollegor på andra kvinnokliniker undrar hur vi kan utföra i princip dubbelt så många operationer som de kan under en dag. Svaret är enkelt, vi har en fantastisk personal som tycker det är roligt att arbeta på Cevita Care.



Välkommen till Läkarvillan
Den K-märkta byggnaden där GynStockholms mottagning på Kungsholmen huserar är byggd 1920 och har enligt traditionen kallats "Läkarvillan" eftersom huset ursprungligen beboddes av personal på S:t Görans sjukhus.

” Svaret är enkelt, vi har en fantastisk personal som tycker det är roligt att arbeta på Cevita Care.



FOTO: JULIANA WIKLUND

DOCENT FOLKE FLAM ÄR MEDICINSKT ANSVARIG PÅ GYNSTOCKHOLM OCH EN AV GRUNDARNA TILL CEVITA CARE

Förutom en genomtänkt logistik har vi en oerhört kompetent, positiv och samspelt personalgrupp. Många högt kvalificerade gynekologer vill arbeta här, vilket gör att vi kan bredda vår kompetens inom gynekologins hela arbetsfält.

Detta har gjort oss till den ledande privata kliniken i Norden när det gäller gynekologiska operationer. Vår bas finns på S:t Görans sjukhus och där arbetar varje dag 12–15 gynekologer. Övriga mottagningar finns i Jakobsberg, Kista och Stuvsta.

Vi frågar ofta våra patienter vad de uppskattar mest med Cevita Care. De vanligaste svaren är då "Det är lätt att komma till er, jag behöver inte en remiss och jag får kontinuitet med en och samma doktor".

Sedan uppskattar många att de oavsett problem kan tas om hand på "huset", dvs läkarvillan. Kvalificerat ultraljud, expertundersökning vid cellförändring, utredning av barnlöshet, hormonstörningar och Sveriges mest erfarna gynekologkirurger finns inom husets väggar.

Det är också en stor trygghet att våra kollegor på Capio S:t Görans sjukhus kan bistå när hjälp behövs vid svårare kirurgiska fall. Vi vet hur viktigt det är med trygghet och kompetens för våra patienter.

De patientenkäter vi ständigt gör visar att vi uppnår dessa mål. Det är detta förtroende från Stockholms kvinnor som sporrar oss – och driver oss att ständigt bli bättre. |femina|



4



6



8



11

Innehåll Nr 1 2017

- 4** Gör bioidentiska hormoner livet bättre för kvinnor som är mitt i det?
Hilde Löfqvist, gynekolog GynStockholm
- 6** Ensam kvinna söker... längtar efter barn
Katarina Goude Barter, läkare GynStockholm
- 8** Alla ska känna sig lika välkomna och trygga!
Intervju med Radu Vasileanu, medicinskt ansvarig GynStockholm Kista
- 10** Jag vill träna (och hålla tätt)
- 11** En livsviktig kontroll
Om cellprov och cellförändringar

I den här tidningen kan du läsa om olika delar av vår verksamhet på GynStockholm. Alla texterna är skrivna av våra egna doktorer, som har valt att fokusera på saker som ligger dem särskilt varmt om hjärtat och som kan vara till nytta för dig som patient.

Redaktör/Ansvarig utgivare
Ann-Christin Höjden

Layout
AB Huset Makalösa

Adress
Friskvårdsvägen 1,
112 81 Stockholm

Telefon
08-120 755 00

E-post
infogyn@cevitacare.se

Framsidesbild
Personen på bilden har inget med sammanhanget att göra.

Cevita CARE GynStockholm

Gör bioidentiska hormoner livet bättre för kvinnor som är mitt i det?



Ska du ta hormoner i klimakteriet eller inte? Vilka risker finns, och vilka är överdrivna? Gynekolog Hilde Löfqvist ger sig in i debatten som gått i vågor i decennier.

Kvinna mitt i livet, omkring 50 år. Så mycket att göra, så många järn i elden.

Samtidigt sviktar hormonerna och olika dagar kan hon ha humörsvingningar, värmevallningar, sömnstörningar och oregelbundna blödningar. Klimakteriet sätter hela balansen i gungning. Känner du igen dig? Och vad kan du göra åt det?

Varje patient måste behandlas individuellt.

Det är många faktorer som avgör vad som är lämpligt eller inte för den enskilda kvinnan i klimakteriet. Ålder, vikt, sjukdomar, hur lång tid det gått sedan sista mens – allt det där påverkar vilken behandling som är lämpligast.

– Generellt är det gynnsamt att börja ta hormoner så nära in på sista mens som möjligt, säger gynekolog Hilde Löfqvist. Man talar om ett behandlingsfönster som är öppet högst tio år. När det har gått längre tid än så sedan menopaus ökar riskerna.

Köp INTE hormoner på nätet!

Många kvinnor är beredda att gå så långt att de beställer hormonpreparat på nätet. Hilde Löfqvist varnar för detta. Inte minst eftersom det finns många oseriösa aktörer på nätet.

– Det är oerhört viktigt att en läkare undersöker dig innan du överhuvudtaget tar något läkemedel, påpekar Hilde. Det finns stora risker med att "mixtra" på egen hand.



” De vågade inte ta hormonerna längre utan försökte genomlida övergångsåldern och hitta alternativa vägar. Tyvärr hade man dragit för snabba slutsatser om riskerna.



Värdera riskerna, men riskera inte kvinnors välmående!

Så vad kan kvinnor göra för att må bra? Man kan motionera eller meditera, men det viktigaste är att leva sunt och återställa hormonbalansen i kroppen. Många kvinnor blev rädda när den stora amerikanska WHI-studien 2002 varnade för ökad risk för hjärt-kärlsjukdomar och bröstcancer vid hormonbehandling. De vågade inte ta hormonerna längre utan försökte genomlida övergångsåldern och hitta alternativa vägar. Tyvärr hade man dragit för snabba slutsatser om riskerna. Sedan 2002 har vi lärt oss mycket om mindre riskfyllda klimakteriebehandlingar som vi gynekologer kan erbjuda. Många kvinnor vill dock endast få "bioidentiska" hormoner förskrivna.

Vad menas med bioidentiskt?

Bioidentiskt betyder bara att den kemiska substansen man tillför motsvarar exakt den av kroppens egna hormoner, till exempel insulin. Östrogenpreparat mot klimakteriebesvär är oftast bioidentiska (östradiol). Ett annat hormon, progesteron, skyddar livmoderslemhinnan mot cellförändringar vid östrogenbehandling. Det finns effektiva kemiskt förändrat progesteronliknande hormoner som har utvecklats för detta syfte. Tyvärr kan dessa ge en del biverkningar, som nedstämdhet och viktuppgång. På sistone har det också uppmärksamats att syntetiska progesteronliknande hormoner kan vara ansvariga för att marginellt öka bröstcancerrisken hos långtidsanvändare av hormonpreparat. Däremot har användning av naturligt progesteron visat sig vara mindre riskfyllt vad gäller bröstcancer-risk och biverkningsprofil.

Lär av andra länder.

I andra länder, bland annat i Frankrike, Tyskland, England och USA behandlar man med naturligt bioidentiskt progesteron; mikroniserat i olja, i en kapsel att svälja. Det sker tyvärr inte i Sverige, men kvinnor kan få bioidentiskt progesteron utskrivet på vanligt recept, när läkaren skickar en individuell licensmotivering till Läkemedelsverket.

– I Sverige är vi noga med att sjukvården är evidensbaserad, säger Hilde Löfqvist. Det måste finnas bevis för att allt vi gör följer vetenskap och beprövad erfarenhet. Det är naturligtvis väldigt bra, för det skyddar mot oseriösa behandlingsmetoder. Man kan inte lämna kvinnorna i sticket! Det är viktigt att vi är öppna för att lära oss av medicinska framsteg i andra länder.

Minst 40% av kvinnor i Sverige lider av övergångsbesvär och behöver hjälp. Med en modern välanpassad individuell hormonbehandling får många kvinnor en förbättrad livskvalitet.

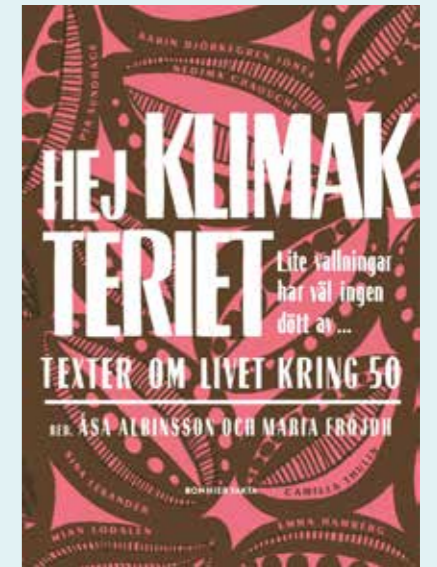
– Vi behöver förebygga åldersrelaterade sjukdomar, avslutar Hilde. Hormonbehandling i tid är en del av det. Jag ser det på mina patienter. De mår bra!

– Det är oerhört viktigt att en läkare undersöker dig innan du överhuvudtaget tar något läkemedel, påpekar Hilde. Det finns stora risker med att "mixtra" på egen hand. |femine|

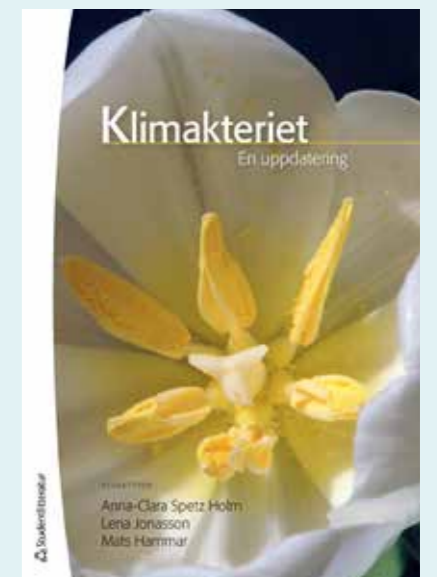


HILDE LÖFQVIST ÄR GYNEKOLOG PÅ CEVITA CARE GYNSTOCKHOLM

Lästips



Hej klimakteriet
Texter om livet kring 50
av Åsa Albinsson och Maria Fröjd



Klimakteriet – En uppdatering
av Anna Clara Spetz Holm, Lena Jonasson
och Mats Hammar

Ensam kvinna söker... längtar efter barn

Många ensamstående kvinnor lever med barnlängtan. Är du en av dem? I så fall, vad kan du göra för att stilla den?



Kanske har du inte hittat den rätte, men ändå tickar den biologiska klockan? Kanske har du valt bort att leva med en partner – men inte att bli förälder. Om du är en ensamstående kvinna, ofrivilligt barnlös, vad kan du göra för att få barn?

Ny lagstiftning

Sedan flera år har ensamstående kvinnor kunnat adoptera barn. Men de har inte haft rättigheter att genomgå assisterad befruktning i Sverige. Kvinnor har därför sökt sig till kliniker utomlands för att få hjälp. Den 1:a april 2016 kom en ny lag som tillåter ensamstående kvinnor att genomgå assisterad befruktning, det vill säga inseminationsbehandling och IVF-behandling i Sverige.

” Hur definieras du som en ensamstående kvinna? Du får inte vara gift, ha en registrerad partner eller leva i ett samboförhållande.



Stockholm och Umeå

I Stockholm har denna behandling kommit igång i privat regi på Fertilitetscentrum, där man utför inseminationsbehandling med donerade spermier. För IVF-behandling hänvisas kvinnor till IVF-kliniken i Umeå. Sedan årsskiftet kan vi även skicka remiss till Reproduktionsmedicin vid Huddinge sjukhus för landstingsfinansierad behandling.

Vem har rätt till en assisterad befruktning?

Hur definieras du som en ensamstående kvinna? Du får inte vara gift, ha en registrerad partner eller leva i ett samboförhållande. För att ha rätt till behandlingen ska du dessutom vara över 25 år, men under 40 år. Du får inte vara vårdnadshavare sedan tidigare.

” Att bli förälder är för många en viktig del av livet. Om det känns så för dig fast du lever ensam, tänk på att du har rätt till en bedömning.

Hur går behandlingen till?

Innan behandlingen genomgår du en undersökning för att bedöma den medicinska förutsättningen för en graviditet. Ifall det rör sig om en donationsbehandling måste du även genomgå en psykosocial bedömning hos en beteendevetare.

På Cevita Care utför vi fertilitetsutredningar inför behandlingen. Du kommer på två, tre läkarbesök där vi går igenom din sjukdomshistoria, gör en gynekologisk undersökning med ultraljud för att undersöka livmoder, äggstockar samt passage av äggledare. Du får dessutom lämna hormonprover samt prover för infektionsscreening. Du behöver inte ha remiss utan kan boka tid för undersökning direkt hos oss.



KATARINA COUDE BARTER
ÄR LÄKARE HOS GYNSTOCKHOLM

KONTAKT

Vill du veta mer om utredning?

Hos oss finns tre specialister som bara arbetar med fertilitetsutredning. Du kan beställa tid på telefonnummer 08-120 755 00.

Efter detta skickas remiss för assisterad befruktning. Vid behandlingar med donerade spermier är det läkaren som bestämmer donator. Man matchar dock ögonfärg, hårfärg, hudfärg och kropps-konstitution mot kvinnan.

Att bli förälder är för många en viktig del av livet. Om det känns så för dig fast du lever ensam, tänk på att du har rätt till en bedömning. För oss på Cevita Care är det viktigt att kunna ge hjälp till alla som söker den. |femine|

LÄNGTAR DU EFTER BARN?

10–15 % av alla par i fertil ålder har svårt att få barn. Tack vare lång och hängiven forskning kan idag två av tre par få sitt efterlängtrade barn med vår hjälp. IVF-kliniken och Fertilitetscentrum erbjuder IVF, insemination med donerade spermier, nedfrysning av obefruktade ägg och andra fertilitetsbehandlingar. Klinikerna ingår i IVF Sverige som är Nordens största aktör inom reproduktionsmedicin med 8 kliniker i Sverige, Norge och Island. Vi genomför över 7 000 IVF-behandlingar varje år.

Vår mångåriga erfarenhet och stora samlade kompetens gör oss till patienternas självklara val för fertilitetsbehandlingar.

Välkommen till Fertilitetscentrum och IVF-kliniken!



Fertilitetscentrum

Fertilitetscentrum Stockholm 08-58 61 20 00
Fertilitetscentrum Göteborg 031-710 46 00

www.fertilitetscentrum.se



IVF-kliniken

IVF-kliniken Umeå 090-785 91 59
IVF-kliniken Falun 023-78 30 40
IVF-kliniken Stockholm 08-684 57 200
IVF-kliniken CuraÖresund 040-615 06 00

www.ivfcliniken.se

Alla ska känna sig lika välkomna och trygga!

RADU VASILCANU ÄR
MEDICINSKT ANSVARIG
PÅ GYNSTOCKHOLMS
MOTTAGNING I KISTA



Hur är det att driva en kvinnomottagning i en av Stockholms mest mångkulturella förorter? Där kvinnor kommer från olika länder – med samma behov? Svaret är enkelt. Det är trevligt och tryggt.

” Vi behandlar inte patienter, vi tar hand om människor. Det gäller att förstå varje persons behov och att göra det konsekvent.

Första intrycket ska ge långvarig trygghet
Radu Vasilcanu är medicinskt ansvarig på GynStockholms mottagning i Kista. Han poängterar vikten av första upplevelsen. Redan i väntrummet ska nya och återkommande kunder känna att de är i trygga händer.

– Vi behandlar inte patienter, säger Radu, vi tar hand om människor. Det gäller att förstå varje persons behov och att göra det konsekvent. Till exempel vill många besökare prata symtom redan i väntrummet, men det försöker vi avstyra. Det är viktigt att leda en person rätt genom hela besöket.



Många känner sig extra trygga med en kvinnlig läkare. Silvana Kabriel är en mycket uppskattad gynekolog på mottagningen.

Både manliga och kvinnliga gynekologer
I ett mångkulturellt område som Kista är det viktigt att det finns en kvinnlig gynekolog. Det gäller att upplysa patienten om vilken gynekolog de får träffa, och hjälpa dem att få en läkare de är trygga med. Förutom Radu arbetar Silvana Kabriel som gynekolog.
– Varje patient får behålla samma gynekolog vid alla besök, berättar Silvana. Den konsekvensen är viktig för tryggheten.



” I ett mångkulturellt område som Kista är det viktigt att det finns en kvinnlig gynekolog. Det gäller att upplysa patienten om vilken gynekolog de får träffa, och hjälpa dem att få en läkare de är trygga med.



Ta med id-handling eller legitimation. Vanlig patientavgift gäller enligt SLLs taxa. Vi ser gärna kortbetalning.

Flera olika språk är inget problem
Eftersom GynStockholm är en flerspråkig klinik kan de ta hand om alla, även om majoriteten är svenska medborgare.
– Vi behärskar många språk och behöver sällan ha en tolk på plats, berättar Radu.

Nya kunder kommer tillbaka
Radu poängterar stolt att hela personalen tar ansvar för att trygga varje patient.
– Vi har ett fantastiskt lag, vi har arbetat tillsammans länge och har idag fasta rutiner som fungerar jättebra. Vi kan utnyttja hela Cevitas kompetenser och vi har ett utmärkt samarbete med S:t Görans. Hela värdkedjan fungerar precis som den ska, vilket våra patienter märker. Därför kommer de tillbaka, avslutar Radu. |feminae|

Jag vill träna (och hålla tätt)

Inkontinens gör att många kvinnor undviker träning och andra fysiska aktiviteter. Så behöver det inte vara.

Urinläckage är otrevligt och skrämmande. En del kvinnor läcker bara vid enstaka tillfällen vilket de hanterar med skydd. Många andra kvinnor tvingas begränsa sitt liv till följd av läckaget och avstå från aktiviteter som idrott, dans och samliv. Folke Flam, medicinskt ansvarig på GynStockholm, menar att de flesta kvinnor kan bli av med problemet tack vare ett enkelt ingrepp.

– Nya patientlagen ger dig rätt att bli opererad hos oss var du än bor i Sverige, säger Folke. Det krävs ingen remiss för att komma till oss. Alla är välkomna. Vanlig patientavgift och frikort gäller.

En operation tar bara 7 minuter!

Vid en gynekologisk undersökning kan man oftast konstatera att urinröret sjunkit. Sedan 20 år tillbaka kan man bota urinläckaget genom att lyfta upp urinröret med ett plastband. Ingen provtagning behövs. I Sverige opereras knappt 3 000 kvinnor per år och 900 av dessa är utförda hos GynStockholm. Drygt 90% blir av med läckaget, och de flesta återhämtar sig snabbt.

Teamet kring Sveriges mest erfarna kirurger

Du möter inte bara våra skickliga kirurger när det är dags för att planera och genomföra operationen. Vi är ett team av medarbetare som aldrig slutar att vara nyfikna och lyhörda, och som alltid ger det där lilla extra för alla människor som kommer till oss.

GynStockholms specialistläkare utför en mängd kirurgiska ingrepp varje år, vilket ger oss stor rutin och skicklighet. Våra vana operationsteam utför de olika ingreppen med kort operations- och sövningstid. Det ger en pigg patient med ett snabbare tillfrisknande.

Cecilia Ohlsson är operations-sköterska med stor erfarenhet.

– Jag ringer varje patient och bokar in en operationstid som passar för att ge patienterna största möjliga valfrihet. Då berättar jag också lite mer om operationen och svarar på frågor. Det gör att du som patient kommer väl förberedd och på en tid som passar dig bra.

Ring mig när det är dags!



När du kommer till oss välkomnas du av Jenny i receptionen som registrerar din ankomst och reglerar din patientavgift. Därefter introduceras du i förberedelserna inför operationen.

Alla som kommer till oss klär om till en speciell operationsklädsel sen får du en plats dig tillvisad, det är där du kommer att vara största delen av din tid hos oss. Våra duktiga sköterskor att ta hand om dig och efter operationen bjuds alla på fika och något gott till det.

En livsviktig kontroll

Om cellprov och cellförändringar

I Sverige kallas alla kvinnor mellan 23 och 60 år till cellprovskontroll med regelbundna intervall hos barnmorska. Målet är att upptäcka förstadiet av livmoderhalscancer i tid.

Vid cellprov samlas lösa celler upp från livmoderhalsen och undersöks i mikroskop. Ibland är provet svårbedömt, exempelvis om det tagits i samband med en infektion eller blödning, och behöver tas om. De allra flesta prov är normala, där ingenting mer behöver göras.



Oklara resultat måste utredas

Det finns också cellprov som visar ett oklart resultat. Ibland beror ett oklart cellprov på en tillfällig infektion som läker ut av sig själv, men behöver följas upp med ny kontroll. Denna kan vara en ny provtagning, eventuellt med testning om det finns papillomvirus, eller en kolposkopiundersökning hos en gynekolog. Vid undersökningen bedömer gynekologen utan på livmodertappen med ett mikroskop och tar ibland vävnadsprover för ytterligare undersökning. Lindriga förändringar läker ofta ut av sig själv, med vid måttliga och svårare cellförändringar görs en skonsam behandling av livmodertappen (konisering).

Ibland beror ett oklart cellprov på en tillfällig infektion som läker ut av sig själv, men behöver följas upp med ny kontroll.

Nio av tio kvinnor med tidigt upptäckta förändringar kan botas. Blödningar vid samlag är ett tidigt tecken, så sök din gynekolog om du får symtom.

Cellförändringar orsakas oftast av ett virus (Human Papilloma Virus, HPV). Det innebär årligen 660 000 cellprov som undersöks i Sverige. Av dem har ca 30 000 kvinnor cellförändringar.

Håll utkik efter tidiga tecken.

Den allmänna cellprovsscreeningen infördes i Sverige på 60-talet. Sedan dess har antalet fall mer än halverats. Nio av tio kvinnor med tidigt upptäckta förändringar kan botas. Blödningar vid samlag är ett tidigt tecken, så sök din gynekolog om du får symtom.

De HPV-vaccin som finns tillgängliga idag i Sverige skyddar mot två av de vanligaste HPV-typerna som ligger bakom livmoderhalscancer. Vaccinen skyddar även mot 70% av alla fall av livmoderhalscancer.

Det finns dock ytterligare olika HPV-virus som kan orsaka livmoderhalscancer. Även om du är vaccinerad är det därför viktigt att du fortsätter att ta cellprovskontroller. Det är också oklart hur länge vaccinerna skyddar. Flickor i årskurs 5 och 6, erbjuds idag HPV-vaccinering genom skolhälsovården.

Efter 60 års ålder är risken mycket liten att insjukna i livmoderhalscancer. Därför slutar kvinnor att kallas för screening då.

Vi hjälper dig!

Hos oss på GynStockholm är vi specialiserade inom uppföljning och behandling av cellförändringar. Har du några frågor, hör av dig till oss! [|femine|](#)

Fakta om cellförändringar

På Cevita Care erbjuder vi utredning och behandling av kvinnor med cellförändringar och avvikande blödningar.

- 1 Vad är en cellförändring?
- 2 Hur utredes man cellförändringar?
- 3 Hur behandlas cellförändringar?
- 4 Hur kontrolleras du efter en operation?

Vad är en cellförändring?

Vid en cellförändring har cellerna på livmodertappen förändrats. Cellförändringar är förstadiet till cancer som i vissa fall kan utvecklas till cancer efter lång tid. De allra flesta cellförändringar är lätta och läker ofta av sig själva. Svårare cellförändringar behandlas. Det är mycket ovanligt att cellprovskontrollerna visar förändringar som redan utvecklats till cancer.

Hur utreds cellförändringar?

Om ett cellprov visar misstanke om cellförändringar kallas kvinnan för ytterligare undersökning och provtagning. Vid undersökningen tittar gynekologen på livmodertappen i förstoring med ett special-mikroskop, ett kolposkop. Ofta tas också vävnadsprov från livmodertappen för att kunna ställa rätt diagnos. En kolposkopiundersökning och vävnadsprov går att genomföra även om du är gravid. Undersökningen skadar inte barnet.

Hur behandlas cellförändringar?

Om utredningen visar att det finns cellförändringar som kräver behandling genomgår de flesta kvinnor en konisering. Då avlägsnas den allra yttersta delen av livmodertappen. Vid operationen ges lugnande läkemedel, smärtlindring och lokalbedövning av livmodertappen. Själva operationen tar 10–15 minuter och kvinnan kan gå hem efter ett par timmar.

Hur kontrolleras du efter en operation?

Svar på provtagningen vid operationen brukar komma efter 4–6 veckor. Kvinnan meddelas svar på det sätt man kommit överens om. Första kontrollen efter en operation brukar ske efter ca 6 månader. Därefter sker kontrollen under lång tid i enlighet med vårdprogrammet för uppföljning och efterbehandling av cellförändringar.



GynStockholm  S:t Görän  Jakobsberg  Stuvsta  Kista

Telefon 08-120 755 00

Vi utvecklar och förbättrar vården för kvinnor

Nya patientlagen ger dig rätt att bli opererad hos oss var du än bor i Sverige. Du behöver ingen remiss för att komma till oss. Alla är välkomna. Vanlig patientavgift och frikort gäller. GynStockholm har avtal med Stockholms Läns Landsting och därmed gäller vanlig patientavgift på 350 kr/besök samt frikort.

Våra skickliga doktorer talar förutom svenska och engelska även arabiska, franska, kurdiska-sorani, kildanska, rumänska och tyska.

GynStockholm S:t Görän Friskvårdsvägen 1

GynStockholm Jakobsberg Birgittavägen 2A, Jakobsbergs Närsjukhus

GynStockholm Stuvsta Stuvsta Torg 10

GynStockholm Kista Kistagången 26

Telefon 08-120 755 00 cevitacare.se



GynStockholm