

Terveyspalveluiden vaihtaminen toiselle terveysasemalle

Lomakkeella ilmoitetaan terveydenhuoltolain kiireettömän hoitopaikan valinnasta. (Terveydenhuoltolaki 1326/2010.) (Tähdellä * merkityt kentät ovat pakollisia.)

1. Henkilön tiedot

Henkilötunnus: * Sukunimi ja etunimet: *

Katuosoite: *

Postinumero ja -toimipaikka: * Kotikunta: *

2. Terveyspalveluita ja terveysaseman valintaa koskevat tiedot

Valintani koskee:

Lääkäri-, hoitaja- ja kuntoutuspalveluita
Nykyinen terveysasemani on:

Valitsen uudeksi terveysasemakseni:

Äitiys-, lasten- ja ehkäisyneuvolan palveluita
Nykyinen terveysasemani on:

Valitsen uudeksi terveysasemakseni:

Suun terveydenhuollon palveluita
Nykyinen terveysasemani on:

Valitsen uudeksi terveysasemakseni:

Haluan saada ilmoituksen terveysaseman vaihtumisesta puhelinnumeroon:

Voit asioida uudella terveysasemallasi viimeistään kolmen viikon kuluttua siitä, kun lomake on vastaanotettu.

Varaudu todistamaan henkilöllisyytesi passin tai kuvallisen henkilökortin avulla asioidessasi uudella terveysasemallasi ensimmäistä kertaa.

Voit vaihtaa terveysasemaa enintään kerran vuodessa.

3. Päiväys ja allekirjoitus

Päiväys: Allekirjoitus ja nimenselvennys:

Suostun siihen, että potilastietoni luovutetaan nykyiseltä terveysasemaltani uudelle terveysasemalleni.

4. Lomakkeen palautus

Lomake palautetaan valitsemallesi uudelle terveysasemalle / uusille terveysasemille (jos valitsit kohdassa 2 useamman palvelun).

Lomakkeen voi palauttaa myös postitse. Terveysasemien osoitetiedot löytyvät Varsinais-Suomen hyvinvointialueen verkkopalvelusta.