



## Anmälan om byte av hälsostation

Bästa kund

Med den här blanketten görs en anmälan om byte av hälsostation. Valet av hälsostation täcker alla tjänster som ges på hälsostationen. Ett nytt val kan göras tidigast om ett år.

Vid val av hälsostation från annat välfärdsområdet än det egna, gäller valet även munhälsovård, rådgivningstjänster och kortvarig vård i hälsocentralsjukhus. Dessa tjänster kan man bara få från ett välfärdsområde. Information om invånare från annan kommuns val av hälsostation i Vanda och Kervo välfärdsområde görs med den här blanketten även för munhälsovården. Val av rådgivning görs med muntlig anmälan i rådgivningens telefonservice eller i samband med rådgivningsbesök.

Blanketten fylls i separat för varje familjemedlem som byter hälsostation.

### KONTAKTUPPGIFTER

|                                                  |         |                                                |
|--------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------|
| Förnamn                                          |         | Efternamn (även tidigare efternamn)            |
| Personbeteckning                                 | Telefon | Hemort                                         |
| Adress                                           |         | Postnummer och -kontor                         |
| Nuvarande välfärdsområde som ansvarar för vården |         | Nuvarande hälsostation som ansvarar för vården |
| Nytt välfärdsområde som ansvarar för vården      |         | Ny hälsostation som ansvarar för vården        |

### DATUM OCH UNDERSKRIFTER

(Underteckningar av barnets vårdnadshavare/båda vårdnadshavarna)

|       |                   |
|-------|-------------------|
| Datum | Underskrift       |
|       | Namnförtydligande |

|       |                   |
|-------|-------------------|
| Datum | Underskrift       |
|       | Namnförtydligande |

Utskriven och undertecknad blankett skickas till:

1. Val inom Vanda och Kervo välfärdsområde: Till nuvarande hälsostation.
2. Val från annat välfärdsområde till Vanda och Kervo välfärdsområde, Registraturen, PB 1000, 01088 Vanda och Kervo välfärdsområde
3. Den andra kopian skickar man själv till den nuvarande kommunens hälsocentral/hälsostation.

Ändringen träder i kraft tre veckor efter mottagandet av anmälan och man skickar inte någon information om det separat åt kunden.

**Meddelande mottaget, datum**