



Ilmoitus terveysaseman valinnasta

Hyvä asiakas

Tällä lomakkeella tehdään ilmoitus terveysaseman valinnasta. Terveysaseman valinta kattaa kaikki terveysasemalla annettavat palvelut. Uuden valinnan voi tehdä aikaisintaan vuoden kuluttua.

Valittaessa terveysasema muusta kuin omalta hyvinvointialueelta, valinta koskee myös suun terveydenhuoltoa, neuvolapalveluja ja lyhytaikaista hoitoa terveystieteidenkeskussairaalaissa. Nämä palvelut voi saada vain yhdeltä hyvinvointialueelta. Tieto ulkokuntalaisen terveysaseman valinnasta Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella menee tällä lomakkeella myös suun terveydenhuoltoon. Neuvolan valinta tehdään suullisella ilmoituksella neuvolan puhelinpalveluun tai neuvolakäynnin yhteydessä.

Lomake täytetään erikseen jokaisesta terveysasemaa vaihtavasta perheenjäsenestä.

YHTEYSTIEDOT

Etunimet		Sukunimi (myös entiset)
Henkilötunnus	Puhelin	Kotikunta
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka	
Nykyinen hoidosta vastaava hyvinvointialue	Nykyinen hoidosta vastaava terveysasema	
Uusi hoidosta vastaava hyvinvointialue		
Uusi hoidosta vastaava terveysasema tai ympärivuorokautinen asumispalveluyksikkö		

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUKSET

(Lapsen huoltajan / molempien huoltajien allekirjoitukset)

Päiväys	Allekirjoitus
	Nimenselvennys
Päiväys	Allekirjoitus
	Nimenselvennys

Tulostettu ja allekirjoitettu lomake lähetetään:

1. Valinta Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen sisällä: Nykyiselle terveysasemalle.
2. Valinta toiselta hyvinvointialueelta Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle:
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue, Kirjaamo, PL 1000, 01088 Vantaan ja Keravan hyvinvointialue
3. Toinen kappale toimitetaan itse nykyisen kunnan terveyskeskukseen/terveysasemalle.

Muutos tulee voimaan kolmen viikon kuluessa ilmoituksen saapumisesta eikä siitä lähetetä erikseen tietoa asiakkaalle.

Ilmoitus vastaanotettu, päivämäärä