



Ansökan om val / byte av egenläkare

Bästa kund,

Du är på väg att välja/byta egenläkare på din hälsostation. Din ansökan är bindande så, att följande val av egenläkare är möjligt att göra tidigast om ett år. Du kan välja tidigare, om du byter bostadsort och/eller er hälsostation byts. Din ansökan behandlas inom tre veckor från mottagandet av ansökan. Observera, att patientlistan hos den egenläkare ni önskar kan vara full eller val/byte av egenläkare inte är möjlig av annan orsak. Du får information om din egenläkare, när du följande gång är i kontakt med din hälsostation eller från Maisa/MittKanta.

SÖKANDE

Namn

Personbeteckning Sökandes telefonnummer E-postadress

Nuvarande hälsostation Egenläkarens namn

Orsak till bytet (inget obligatoriskt fält)

Namn på den nya egenläkaren

DATUM OCH UNDERSKRIFT

Datum Underskrift

Namnförtydligande

Ansökan mottagen på hälsostationen, datum

Skicka formuläret till**Björkby hälsostation**

Överläkaren

PB 1119

01088 Vanda och Kervo
välståndsområde**Dickursby hälsostation**

Överläkaren

PB 1337

01088 Vanda och Kervo
välståndsområde**Kervo hälsostation**

Överläkaren

PB 438

01088 Vanda och Kervo
välståndsområde**Kivistö hälsostation**

Överläkaren

PB 714

01088 Vanda och Kervo
välståndsområde**Korso hälsostation**

Överläkaren

PB 438

01088 Vanda och Kervo
välståndsområde**Myrbacka hälsostation**

Överläkaren

PB 620

01088 Vanda och Kervo
välståndsområde**Mårtensdals hälsostation**

Överläkaren

PB 670

01088 Vanda och Kervo
välståndsområde**Västerkulla hälsostation**

Överläkaren

PB 201

01088 Vanda och Kervo
välståndsområde