



Hakemus omalääkärin valinnasta/vaihdosta

Hyvä asiakas

Olette valitsemassa / vaihtamassa omalääkäriä terveysasemallanne. Hakemuksenne on sitova siten, että seuraava omalääkärin valinta on mahdollista tehdä aikaisintaan vuoden kuluttua. Voitte tehdä valinnan aikaisemmin, jos muutatte asuinpaikkaa ja/tai terveysasemanne vaihtuu.

Hakemuksenne käsitellään kolmen viikon sisällä hakemuksen saapumisesta. Huomioitathan, että toivomanne omalääkärin potilaslista voi olla täynnä tai omalääkärin valinta / vaihto ei muusta syystä ole mahdollinen. Saatte tiedon omalääkäristänne, kun seuraavan kerran olette yhteydessä terveysasemallenne tai Maisasta/Omakannasta.

TIEDOT

Etunimet Sukunimi (myös entiset)

Henkilötunnus Puhelinnumero Sähköposti

Nykyinen terveysasema Nykyinen omalääkäri

Vaihtamisen syy, ei pakollinen tieto

Uusi omalääkäri

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Päiväys Allekirjoitus

Nimenselvennys

Hakemus vastaanotettu terveysasemalle, päivämäärä

Lomake lähetetään:**Keravan terveysasema**

Ylilääkäri

PL 2050

01088 Vantaan ja Keravan
hyvinvointialue**Kivistön terveysasema**

Ylilääkäri

PL 714

01088 Vantaan ja Keravan
hyvinvointialue**Koivukylän terveysasema**

Ylilääkäri

PL 1119

01088 Vantaan ja Keravan
hyvinvointialue**Korson terveysasema**

Ylilääkäri

PL 438

01088 Vantaan ja Keravan
hyvinvointialue**Länsimäen terveysasema**

Ylilääkäri

PL 201

01088 Vantaan ja Keravan
hyvinvointialue**Martinlaakson terveysasema**

Ylilääkäri

PL 670

01088 Vantaan ja Keravan
hyvinvointialue**Myyrmäen terveysasema**

Ylilääkäri

PL 620

01088 Vantaan ja Keravan
hyvinvointialue**Tikkurilan terveysasema**

Ylilääkäri

PL 1337

01088 Vantaan ja Keravan
hyvinvointialue