Vantaan ja Keravan hyvinvointialue
Vanda och Kervo välfärdsområde

Ilmoitus terveysaseman valinnasta

TULOSTA TYHJENNÄ LOMAKE

Hyvä asiakas

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

Valittaessa terveysasema muualta kuin omalta hyvinvointialueelta, valinta koskee myös suun terveydenhuoltoa, neuvolapalveluja ja lyhytaikaista hoitoa terveyskeskussairaalassa. 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.

TÄYTETÄÄN ERIKSEEN JOKAISESTA TERVEYSASEMAA VAIHTAVASTA PERHEENJÄSENESTÄ

Etunimet

Sukunimi (myös entiset)

Henkilötunnus

Osoite

Postinumero ja -toimipaikka

Kotikunta

Puhelin

Nykyinen hoidosta vastaava hyvinvointialue

Nykyinen hoidosta vastaava terveysasema

Uusi hoidosta vastaava hyvinvointialue

Uusi hoidosta vastaava terveysasema

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

(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, hallinto, PL 1000, 01301 Vantaa.**
Toinen kappale toimitetaan itse nykyisen hyvinvointialueen terveyskeskukseen/ terveysasemalle

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

Ilmoitus vastaanotettu, päivämäärä:

TULOSTA TYHJENNÄ LOMAKE