Vantaan ja Keravan hyvinvointialue
Vanda och Kervo välfärdsområde

Ilmoitus ulkokuntalaisen oikeudesta kiireettömään hoitoon Vantaan ja Keravan hyinvointialueella

TULOSTA TYHJENNÄ LOMAKE

Hyvä asiakas

Olette ilmoittamassa hoitosuunnitelmanne mukaisesta hoidon tarpeesta hyvinvointialueella oleskelunne aikana. Hoitosuunnitelmanne mukaisen kiireettömän hoidon saamiseksi teidän on tehtävä kirjallinen ilmoitus kolmea viikkoa aikaisemmin sekä hyvinvointialueen että hoidostanne vastaavaan terveyskeskukseen. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon toimipaikkoihin voitte tutustua internetsivuilla osoitteessa www.vakehyva.fi

Ilmoituksen yhteydessä toimittakaa myös hoidostanne vastaavasta terveyskeskuksesta saamanne hoitosuunnitelma valitsemaanne toimipaikkaan hyvinvointialueella. Voitte varata ajan tai pyytää laboratoriolähetettä hoitosuunnitelman mukaisten palvelujen saamiseksi kolmen viikon kuluessa ilmoituksen ja hoitosuunnitelman saapumisesta. Hoidostanne vastaava terveyskeskus ei muutu tällä ilmoituksella.

HENKILÖTIEDOT

Etunimet	Sukunimi (myös entiset)	Henkilötunnus

Osoite	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin

AJANJAKSO

Hoito koskee ajanjaksoa välillä _____ – _____

TOIMIPAIKKA

Hoidosta vastaava terveyskeskus ja terveysasema

Valintani hoidon toteuttavasta toimipaikasta hyvinvointialueella

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Olen tutustunut yllä olevaan valinnan ohjeistukseen

Päiväys	Allekirjoitus

Nimenselvennys

Vantaan ja Keravan hyvinvointialue – Terveydenhuollon palvelut

Lomake ja hoitosuunnitelma lähetetään:

1) Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella valitsemaanne toimipaikkaan

2) Hoidosta vastaavaan omaan terveyskeskukseenne (vain lomake)

Lisätietoja www.vakehyva.fi