



ILMOITUS TERVEYSASEMAN VAIHTAMISESTA

KIIREETTÖMÄN HOIDON HOITOPAIKAN VALINTA; terveydenhuoltolaki § 47

Kuntalainen voi valita, mistä PPKY SELÄNTEEN terveyskeskuksesta hän saa 2 ja 3 luvuis-
sa tarkoitettut terveyden- ja sairaanhoidon avopalvelut. Terveysaseman vaihta-
misesta on tehtävä **kirjallinen ilmoitus** PPKY SELÄNTEELLE. Lomakkeen voi
palauttaa terveyskeskukseen.

Hoitovastuu siirtyy valitulle terveysasemalle viimeistään kolmen viikon kuluttua ilmoi-
tuksen saapumisesta. Valinta voi kohdistua samanaikaisesti vain yhteen terveys-
asemaan.

Uuden valinnan voi tehdä aikaisintaan vuoden kuluttua edellisestä valinnasta.

TERVEYSASEMAN VAIHTOA HALUAVAN ASIAKKAAN TIEDOT

Sukunimi ja etunimet
Henkilötunnus
Puhelinnumero työ/koti
Osoite
NYKYINEN TERVEYSASEMA
UUSI TERVEYSASEMA
SYY TERVEYSASEMAN VAIHTOON <input type="checkbox"/> terveysaseman sijainti <input type="checkbox"/> pitkät jonot vastaanotolle muu; mikä? _____
Päiväys ja asiakkaan tai hänen edustajansa allekirjoitus
Ilmoitus vastaanotettu pvm ja vastaanottaja
Terveysasema vaihdettu pvm ja allekirjoitus