

Terveysaseman tai terveyskeskuksen vaihtaminen kuntien välillä

Sinulla on terveydenhuoltolain nojalla oikeus valita hoidostasi vastaava terveysasema. Jos vaihdat terveysasemasi toiseen kuntaan, täytää tämä lomake kahtena kappaleena. Toimita toinen lomake tämänhetkiselle terveysasemallesi ja toinen lomake sen kunnan terveysasemalle, jolle siirryt. Voit valita uuden terveysaseman aikaisintaan vuoden kuluttua edeltävästä valinnastasi.

Nimi _____

Henkilötunnus _____

Osoite _____

Postinumero ja -toimipaikka _____

Puhelinnumero _____

Nykyinen hoidostasi vastaava kunta _____

Nykyinen terveysasemasi _____

Uusi hoidostasi vastaava kunta _____

Uusi terveysasemasi _____

Suostun siihen, että potilastietojani voidaan luovuttaa tarpeellisessa laajuudessa aiemmalta terveysasemaltani tai -keskuksestani valitsemalleni terveysasemalle tai -keskukselle.

_____._____.20 _____

Päiväys

Allekirjoitus

Lomake vastaanotettu: _____._____.20_____

Terveysasema tai terveyskeskus vaihdettu: _____._____.20_____

Tampereen kaupungin sosiaali- ja terveystalvelut

