



P^`cā ç[ā çā æ^|` cá

Á
Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á

Á _____ Á _____ Á _____ Á _____ Á _____

Á _____ Á _____ Á _____ Á _____ Á _____

Á _____ Á _____ Á _____ Á _____ Á _____

Á _____ Á _____ Á _____ Á _____ Á _____

Á _____ Á _____ Á _____ Á _____ Á _____

Á _____ Á _____ Á _____ Á _____ Á _____

Á _____ Á _____ Á _____ Á _____ Á _____

Á^|ç^•æ^ { æ } Á _____

ÁÜä êó } [óæ çæ] ç ä^

Á^ ~ É ä êÄ _____ Á _____ Á _____ Á _____

Á _____ Á _____ Á _____ Á _____ Á _____

Á _____ Á _____ Á _____ Á _____ Á _____

Ç } æ Á [.c { \ . ^ } ä ä@] ÉæÄ ä ~ æ [.\ ^ çæ] çæ çä ç çæ [ä æ Ä ç ä æ æ ç] Á [É

ç ~ çæäæ] ^ | ä •• •æäæ ~ ä •• •æäæ { { æ çæ | ç^ . \ ^ . \ ^ • çæ ä çæ äæ ^ { æ çæ ä

çæäæ ^ { æ æ ä ç^ . \ ^ . \ ^ • çæ ä çæ äæ ^ { æ æ Ä

Á _____ Á _____ Á _____ Á _____ Á _____

Jos vaihdet terveysasemaa Tampereen sisällä, tulee täytetty lomake toimittaa tämänhetkisellem terveysasemalle, mistä se lähetetään uudelle terveysasemalle. Jos vaihdet toisen kunnan terveysaseman asiakkaaksi, tulee täyttää kaksi lomaketta. Toinen lomake toimitetaan tämänhetkisellem terveysasemalle ja toinen lomake sen kunnan terveysasemalle, johon siirryt asiakkaaksi. Á \ æ ^ • çæ ä ç ç • é Ä@ } \ ä • é Ä @ éê } Á { æ | { æ \ ^ } • æ Ä W ä ^ } ç çä } æ ç [ä Ä @ é ä æ ä çæ ç ^ [ä ^ } Á ~ | ç æ Ä

Š [{ æ ^ çæ çæ] ç ç Ä ç ç DÄÄÄ _____ Á _____

V^|ç^•æ^ { æ | ç^ . \ ^ . \ ^ • çæ ä ç ç Ä ç ç DÄÄ _____ Á _____

Á

