



Ilmoitus saapunut terveysasemalle ____/____/____

POTILAAN ILMOITUS TERVEYSASEMAN VAIHDOSTA

Henkilöllä on oikeus valita, miltä kunnan tai yhteistoiminta-alueen terveysasemalta hän saa terveydenhuollon palvelut kiireettömässä hoidossa (th-laki 47 §).

Potilaalla on mahdollisuus valita terveysasemalla häntä hoitava henkilö, mikäli se kyseisen terveysaseman toiminnan kannalta on mahdollista. Kun potilas on jättänyt ilmoituksen, vaihtuu terveysasema riippumatta siitä, voiko potilas saada toivomansa lääkärin tai muun terveydenhuollon ammattilaisen. Uuden vaihdon voi tehdä aikaisintaan vuoden kuluttua.

Toisen kunnan asukas valitsee Laihian aseman hoitopaikakseen

Kiireettömän hoidon hoitopaikan valinta muussa kuin oman kotikunnan terveyskeskuksessa (ThL 48 §)

Oman kunnan terveyskeskus tai -asema _____

Laihialainen, joka valitsee muun kuin kotikuntansa terveyskeskuksen

Ilmoitan valitsevani alla olevan terveyskeskuksen hoitopaikakseni:

Valitsemani terveyskeskus tai -asema _____

Nimi _____ Henkilötunnus _____

Kotikunta _____ Puhelin _____

Kotiosoite _____

Paikka ja aika _____

Potilaan allekirjoitus _____

Lähetä / vie lomake sekä valitsemallesi terveysasemalle että omalle terveysasemalle kotikunnassasi.



Sosiaali- ja terveystoimi •

Yhteistoiminta-alue Laihia
PL 502, 65101 Vaasa
Vallinmäentie 43, 66400 Laihia
Puh +358 (0)6 325 8111
Fax +358 (0)6 312 1007
etunimi.sukunimi@vaasa.fi