

Ilmoitus terveysaseman valinnasta

Tulosta ja täytä lomake kahtena kappaleena. Toimita toinen kappale sille terveysasemalle, jonka asiakas olet nyt ja toinen uudelle terveysasemalle.

Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystieteiden (Eksoten) sisällä voi terveysaseman vaihtaa ilman eri ilmoitusta yhtäkin käyntiä varten.

Täytä eri lomake jokaisesta terveysasemaa vaihtavasta perheenjäsenestä.

Hoitovastuu siirtyy uudelle terveysasemalle kolmen viikon kuluttua siitä, kun ilmoitus on saapunut sinne.

Sukunimi		Etunimi	
Henkilötunnus		Puhelin	
Lähiosoite			
Postinumero		Postitoimi- paikka	
Sähköposti- osoite			
Nykyinen hoidosta vastaava kunta/ kuntayhtymä			
Nykyinen hoidosta vastaava terveysasema			
Uusi hoidosta vastaava kunta/ kuntayhtymä			
Uusi hoidosta vastaava terveysasema			
Lisätietoja (valinnan syy, oleskelupaikan osoite)			
ALLEKIRJOITUS (Lapsen ilmoitukseen tarvitaan molempien huoltajien allekirjoitus)			
Paikka ja päiväys	Allekirjoitus ja nimen selvennys	Allekirjoitus ja nimen selvennys	

Valinta käsittää terveysaseman palvelut kokonaisuutena sisältäen mm. terveysneuvonnan, terveystarkastukset, sairaanhoidon, suun terveydenhuollon, lääkinällisen kuntoutuksen ja neuvolapalvelut. Valinta ei koske kouluterveydenhuoltoa, opiskelijaterveydenhuoltoa eikä pitkäaikaista laitoshoidoa.

Lomake saapunut terveysasemalle, päiväys: _____

Lomake Eksotessa palautetaan: Eksote, Kuntalaskutus, Valto Käkelän katu 3, 53130 Lappeenranta