



**Ilmoitus kiireettömän hoidon tilapäisestä järjestämisestä muussa kuin hoidosta
vastaavassa terveyskeskuksessa – Hoitosuunnitelman mukainen hoito**

Palvelujen tilapäisestä tarpeesta vieraalla paikkakunnalla tehdään kirjallinen ilmoitus kotikunnan terveysasemalle sekä sen paikkakunnan terveysasemalle, josta palveluita halutaan. Palvelut tuotetaan kotipaikkakunnan antaman/toimittaman hoitosuunnitelman mukaisesti. Palvelut tuotetaan samoin periaattein ja odotusajoin kuin omille kuntalaisille.

Olkaa hyvä ja toimittakaa oheinen ilmoitus ja hoitosuunnitelma toivomaanne terveyskeskukseen hyvissä ajoin ennen asiointia toisen kunnan terveyskeskuksessa!

Potilaan nimi	
Henkilötunnus	
Lähiosoite	
Postinumero ja postitoimipaikka	
Kotikunnan terveysasema	
Tilapäinen terveysasema	
Ajanjakso, jolloin palveluja tarvitaan	
Lisätietoja: tilapäisen oleskelun syy ja tilapäisen oleskelupaikan osoite	
Paikka ja päiväys	Allekirjoitus ja nimen selvennys

Lomake ja hoitosuunnitelma vastaanotettu: _____ (pvm, tilapäinen terveysasema)

Lomakkeen kopio palautetaan: Etelä-Karjalan hyvinvointialue, kuntalaskutus, Valto Käkelän katu 3, 53130 Lappeenranta