

**Keravan kaupunki  
Sosiaali- ja terveystoimi**

Äitiysneuvola / puhelin

Ammatti		Henkilötunnus, suku- ja etunimet	
Jakeluosoite			
Postinumero- ja osoitetoimipaikka		Entinen sukunimi	
Puhelin kotiin	Puhelin työhön	Kotikunta	
Rekisteriviranomainen		Sähköpostiosoite	
Perhesuhde			
<input type="checkbox"/> naimaton	<input type="checkbox"/> naimisissa	<input type="checkbox"/> avoliitossa	<input type="checkbox"/> asumus- erossa
		<input type="checkbox"/> eronnut	<input type="checkbox"/> leski
Asiakkaan äidinkieli		muu, mikä	
<input type="checkbox"/> suomi	<input type="checkbox"/> ruotsi		
Työnantaja		osoite ja puhelinnumero	
Lähin omainen nimi		henkilötunnus	
<input type="checkbox"/> aviomies	<input type="checkbox"/> avomies		
Ammatti		puhelinnumero	Äidinkieli
			muu, mikä
		<input type="checkbox"/> suomi	<input type="checkbox"/> ruotsi
Lähimmän omaisen osoite			
<input type="checkbox"/> osoite sama kuin asiakkaan		muu, mikä	
Yhteyshenkilö, <b>jos joku muu kuin puoliso</b> . Sukulaisuus suhde:		Äidinkieli	
		muu, mikä	
<input type="checkbox"/> nimi:		<input type="checkbox"/> suomi	<input type="checkbox"/> ruotsi
Yhteyshenkilön osoite ja puhelinnumero		työpuhelinnumero	

**Raskautta koskevat potilasasiakirjat saa luovuttaa synnytyssairaalalle.**

Päivämäärä

Potilaan allekirjoitus