

Ilmoitus terveyskeskuksen vaihdosta

Täytetään erikseen jokaisesta vaihtoa haluavasta perheenjäsenestä.

Henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet	
	Henkilötunnus	
	Katuosoite, postitoimipaikka	
	Puhelinnumero	Kotikunta
Nykyinen kunta ja terveysasema		
Uusi kunta ja terveysasema		

Syy terveysaseman vaihtoon	<input type="checkbox"/> Palveluiden saatavuus <input type="checkbox"/> Terveysaseman sijainti <input type="checkbox"/> Yhteydensaanti terveyskeskukseen <input type="checkbox"/> Kulkuyhteydet terveysasemalle <input type="checkbox"/> Asiakaspalvelu <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____
Olen tutustunut alla olevaan vaihtoon liittyvään ohjeistukseen	Päiväys ja allekirjoitus (alaikäisen lapsen huoltajien allekirjoitukset)

Lomake vastaanotettu	pvm, nykyinen terveyskeskus
Lomake vastaanotettu	pvm, uusi valittu terveyskeskus

Vaihtoon liittyvä ohjeistus

Voitte valita perusterveydenhuollon palvelujen saamiseksi terveyskeskuksen **yhden kunnan alueelta** Manner-Suomesta. Hoitovastuu siirtyy valitun kunnan terveyskeskukselle viimeistään kolmen viikon kuluttua ilmoituksen saapumisesta. Valinta voi kohdistua samanaikaisesti vain yhteen terveyskeskukseen ja terveysasemaan. Uuden valinnan voi tehdä aikaisintaan vuoden kuluttua edellisestä valinnasta. Valinta ei koske kouluterveydenhuoltoa, opiskeluterveydenhuoltoa eikä pitkäaikaista laitoshoidtoa. Kunnalla ei ole velvollisuutta järjestää kotisairaanhoidtoa oman alueensa ulkopuolelle. Aiemmin varatut ajat eivät siirry uudelle terveysasemalle. Käyttämättömistä ja peruuttamattomista ajoista peritään maksu. Lisätietoja vaihtoon liittyvistä asioista saatte kotikuntanne terveyskeskuksesta. (TerveyspalveluL §48).

Laskutusosoitteet: Keravan kaupunki / soster (sosiaali- ja terveystoimi) verkkolaskuosoite: 003701274855106, verkkolaskuoperaattori CGI, välittäjä tunnus 003703575029 TAI Paperilaskutusosoite: Keravan kaupunki / soster (sosiaali- ja terveystoimi), 003701274855106, PL 299, 02066 DOCUSCAN

Lomakkeen palautusosoite Keravalla: Keravan terveyskeskus, hallinto, Metsolantie 2, 04200 Kerava.

Mikäli olet vaihtamassa terveyskeskusta Keravalta toiseen kuntaan, tarkista palautusosoite kyseisestä kunnasta.