



**Vaihto kuntayhtymän sisällä toiseen terveysasemaan
tai toisesta terveyskeskuksesta
(Terveydenhuoltolaki ja asiakkaan valinnan vapaus)**

Nimi

Henkilötunnus

Osoite

Puhelinnumero

Nykyinen terveysasema/
terveyskeskus

Valittu terveysasema/
terveyskeskus

Päiväys

Allekirjoitus

Terveysaseman vaihdossa kuntayhtymän sisällä lomake lähetetään tai jätetään nykyiselle terveysasemalle.

Vaihdettaessa toisesta terveyskeskuksesta lomakkeen voi palauttaa pääterveysasemalle tai lähettää osoitteella:

Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymä
Pääterveysasema
Urheilukentänkatu 2
30100 Forssa

Terveysaseman vaihto toteutetaan kolmen viikon kuluessa.

Päätös terveysaseman/terveyskeskuksen vaihdosta lähetetään asiakkaalle.

Lomake vastaanotettu

Päiväys

Vastaanottaja

Terveysasema vaihdettu

Terveyskeskus vaihdettu

Päiväys

Päätöksentekijä

Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymään siirtyvän henkilön tulee toimittaa tai pyytää aiemman terveyskeskuksen lähettämään hoitosuunnitelman ja lääkelistan valitulle terveysasemalle postitse tai tuomaan ne viimeistään ensimmäiselle käynnille tullessaan. Kiitos!