



SAMARBETSOMRÅDET FÖR PRIMÄRVÅRDEN
I KORSHOLM OCH VÖRÅ
MUSTASAAREN JA VÖYRIN PERUS-
TERVEYDENHUOLLON YHTEISTOIMINTA-ALUE

ANMÄLAN OM BYTE AV HÄLSOSTATION

Hälsö- och sjukvårdslagen trädde i kraft vid ingången av maj 2011. Den ökar din frihet att välja vårdplats och vårdpersonal inom den offentliga hälsö- och sjukvården. Från 2014 har du möjlighet att välja din egen hälsostation bland alla hälsostationer i Finland. **Om du vill byta din hälsostation ska du göra en anmälan till både den nya och den tidigare hälsostationen tre veckor före ditt första besök.** Det är möjligt att byta hälsostation högst en gång per år och välja endast en hälsostation i taget.

Mina uppgifter:

Namn _____

Personbeteckning _____

Telefon _____

Hemadress _____

Mitt val gäller även för följande av mina minderåriga barn som jag är vårdnadshavare för

Namn

Personbeteckning

Orsak till byte av hälsostation: _____

Min tidigare hälsostation _____

Mitt nya val av hälsostation _____

Datum: ____ / ____ 20_____

Underskrift och namnförtydligande

DEN VALDA HÄLSOSTATIONEN FYLLER I

Patienten har överförs till _____

Plats och datum _____

Underskrift _____

Ändringen införd i patientregistret ____ / ____ 20_____

Arkivsekreterarens underskrift _____