

**ILMOITUS**

Tämä lomake tulostetaan kahtena kappaleena, joista toinen toimitetaan kotikuntaan ja toinen uuteen asiointikuntaan.

_____	_____
Nimi	Henkilötunnus
_____	_____
Katuosoite	Postinumero ja -toimipaikka
_____	_____
Kotikunta	Puhelinnumero
_____	_____
Huoltajan / lähiomaisen / asainhoitajan nimi	Puhelinnumero

\_\_\_\_\_

**Nykyinen hoidosta vastaava kunta**

\_\_\_\_\_

Nykyinen hoidosta vastaava terveysasema

\_\_\_\_\_

**Uusi hoidosta vastaava kunta**

\_\_\_\_\_

Uusi hoidosta vastaava terveysasema

Olen tietoinen siitä, että samalla valinnalla kaikki terveysasemapalvelut, suun terveydenhuollon palvelut ja neuvolapalvelut siirtyvät valitsemani kunnan terveyskeskukseen. Muutos tulee voimaan viimeistään kolmen viikon kuluttua ilmoituksesta. Uuden valinnan voin tehdä aikaisintaan vuoden kuluttua.

Aiemmin tekemäni terveyskeskuksen valinnat

 En ole aiemmin vaihtanut terveyskeskusta  Olen aiemmin vaihtanut terveyskeskusta, viimeksi \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_Potilastietoni saa siirtää valitsemaani uuteen hoitovastuussa olevaan terveyskeskukseen: Kyllä  Ei 

Lisätietoja \_\_\_\_\_

Todistan antamani tiedot oikeiksi. (Alaikäisen lapsen ilmoitukseen molempien vanhempien allekirjoitus, poikkeuksena yksinhuoltajuus)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

**Kemiönsaaren kuntaa koskevat ilmoitukset lähetetään/palautetaan osoitteella: Kemiönsaaren terveyskeskus, toimistosiihteeri Satu Kivimäki, PL 11 (Vretantie 19), 25701 Kemiö.**

Saapunut \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

**Laajennettu kiireettömän hoidon hoitopaikan valinta (ThL 48 §):** Henkilö voi valita perusterveydenhuollostaan vastaavan terveyskeskuksen ja terveyskeskuksen terveysaseman terveydenhuoltolain 2 ja 3 luvussa tarkoitettujen palvelujen saamiseksi. Valinnasta on tehtävä kirjallinen ilmoitus sekä hoitovastuussa olevan kunnan että valitun kunnan terveyskeskukselle. Hoitovastuu siirtyy valitun kunnan terveyskeskukselle viimeistään kolmen viikon kuluttua ilmoituksen saapumisesta. Henkilön valinta voi kohdistua samanaikaisesti vain yhteen terveyskeskukseen ja terveysasemaan. Uuden valinnan voi tehdä aikaisintaan vuoden kuluttua edellisestä valinnasta. Valinta ei koske 16 §:ssä tarkoitettua kouluterveydenhuoltoa, 17 §:ssä tarkoitettua opiskeluterveydenhuoltoa eikä pitkäaikaista laitoshoidtoa. Kunnalla ei ole velvollisuutta järjestää 25 §:ssä tarkoitettua kotisairaanhoidtoa oman alueensa ulkopuolelle.