



Ilmoitus tilapäisestä hoidon tarpeesta kakkospaikkakunnalla

Saat hoitosuunnitelmasi mukaista hoitoa toisella paikkakunnalla (esim. verenohennus- ja reumapotilaiden kontrollikäynnit, luunmurtumien kontrollit ja lääkepistikset), kun teet ilmoituksen tilapäisestä hoidon tarpeesta. (Terveystoimintalaki § 47)

- 1) Pyydä hoitosuunnitelma omalta hoidosta vastaavalta terveysasemaltasi.
- 2) Täytä alla olevat tiedot ja lähetä ilmoituslomake hoidostasi vastaavan kunnan terveystoimintalaitteille sekä kakkospaikkakunnan terveystoimintalaitteille, johon liität myös hoitosuunnitelman.
- 3) Kemiönsaarelle osoitetut ilmoitukset lähetetään osoitteella:
Kemiönsaaren kunta, Perusterveystoiminta, PL 11, 25701 Kemiö.
- 4) **Tee ilmoitus viimeistään kolme viikkoa ennen ensimmäistä käyntiä.**

Sukunimi _____

Etunimet _____

Henkilötunnus _____

Puhelin _____

Lähiosoite _____

Postinumero _____

Postitoimipaikka _____

Hoidostani vastaava kunta ja terveysasema:

Kunta _____

Ilmoitan tarvitsevani liitteenä olevan hoitosuunnitelman mukaisia terveystoimintalaitteita

Ajanjakso _____ / _____ 20____ - _____ / _____ 20____

Kunta ja terveysasema, jolta tarvitsen palveluja:

Olen tutustunut tilapäisen kiireettömän hoidon ohjeistukseen.

Päiväys _____ / _____ _____ Allekirjoitus _____