



JÄRVENPÄÄ

Ilmoitus terveyskeskuksen vaihdosta

Vaihtolomake toimitetaan osoitteeseen:

Järvenpään kaupunki, kirjaamo, PL 41, Hallintokatu 2,
04401 Järvenpää

Lomake vastaanotettu, pvm _____

Vaihto tehty, pvm _____

| | |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| Henkilötiedot | Sukunimi ja etunimet |
| | Henkilötunnus |
| | Katuosoite ja postitoimipaikka |
| | Puhelinnumero |
| Nykyinen kunta ja terveysasema | |
| Uusi kunta ja terveysasema | |

| | | |
|---|--|---|
| Syy terveyskeskuksen vaihtoon | <input type="checkbox"/> Palveluiden saatavuus | <input type="checkbox"/> Palveluiden sijainti |
| | <input type="checkbox"/> Yhteyden saanti terveyskeskukseen | <input type="checkbox"/> Kulkuyhteydet |
| | <input type="checkbox"/> Asiakaspalvelu | |
| | <input type="checkbox"/> Muu, mikä: _____ | |
| | | |
| Olen tutustunut alla olevaan vaihtoon liittyvään ohjeistukseen | Päiväys | |
| | Allekirjoitus/Huoltajan allekirjoitus | |

Hyvä asiakas!

Ohessa tietoa niistä vaikutuksista, joita terveyskeskuksen vaihto aiheuttaa hoitojärjestelyihinne.

Terveyskeskuksen vaihtamisesta tulee potilaan itse tehdä kirjallinen ilmoitus nykyiselle ja uudelle terveysasemalle/terveyskeskukselle. Ilmoituksenne on sitova valintapäätös. Seuraavan kerran terveyskeskuksen vaihto on mahdollinen **aikaisintaan vuoden kuluttua**. Terveyskeskuksen vaihto toteutetaan 3 viikon kuluessa vaihtoilmoituksen saapumisesta.

Vaihto on henkilökohtainen. Mikäli muut perheenjäsenet haluavat vaihtaa terveyskeskusta, tulee jokaisesta tehdä oma ilmoitus. Huomioitahan, että valitsemaltanne terveyskeskukselta saatte perusterveydenhuollon palvelut lukuun ottamatta koulu- ja opiskelijaterveydenhuoltoa ja pitkäaikaista laitoshoidtoa.

Aiemmin varatut ajat eivät siirry uudelle terveysasemalle/terveyskeskukseen, käyttämättömistä ja peruuttamattomista ajoista peritään maksu.

Lisätietoja vaihtoon liittyvistä asioista saatte Järvenpään terveyskeskuksesta (www.jarvenpaa.fi/terveyspalvelut)