



Nimi _____

Henkilötunnus _____

Osoite _____

Puhelinnumero _____

Nykyinen terveysasema _____

Uusi terveysasema _____

Syy terveysaseman vaihtoon

Terveysaseman sijainti

Pitkät jonot vastaanotolle

Muu, mikä: _____

Päiväys ja allekirjoitus _____

Terveysaseman vaihto toteutetaan kolmen viikon kuluessa. Terveysaseman vaihdosta tehdään kirjallinen ilmoitus sekä nykyiselle että tulevalle terveysasemalle. Terveysasemaa voi vaihtaa korkeintaan kerran vuodessa.

Lomake vastaanotettu (pvm) _____

Terveysasema vaihdettu (pvm) _____