

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) \_\_\_\_\_

Lomakkeen palautusosoite: Johtava ylilääkäri  
Kangasalan sosiaali- ja terveyskeskus  
Herttualantie 28, 36200 KANGASALA