



____ / ____ 20____
Saapunut terveysasemalle

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
Kotikunta	Puhelinnumero

Nykyinen terveysasema

Haluan käyttää terveydenhuoltolain 48 § mukaista kiireettömän hoitopaikan valintaa, ja valitsen uudeksi terveyskeskuspalvelujen tuottajakseni _____ kunnan/kaupungin terveyskeskuksen.

Olen tietoinen siitä, että samalla valinnalla kaikki terveysasemapaalvelut, suun terveydenhuollon palvelut ja neuvolapalvelut siirtyvät valitsemani kunnan terveyskeskukseen **kolmen viikon kuluessa** tämän ilmoituksen vastaanottamisesta. Uuden valinnan voin tehdä aikaisintaan vuoden kuluttua.

Olen ilmoittanut valinnasta nykyiseen terveyskeskukseeni terveydenhuoltolain mukaisesti

Kyllä, pvm: ____ / ____ 20____

Aiemmin tekemäni terveyskeskuksen valinnat

En ole aiemmin vaihtanut terveyskeskusta

Olen aiemmin vaihtanut terveyskeskusta, viimeksi pvm: ____ / ____ 20____

____ / ____ 20____ _____

Päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys (alle 18-vuotiaan huoltaja)

Palauta lomake edellä valitsemaasi terveyskeskukseen. Ota mukaan kuvallinen henkilöllisyystodistus tai passi.

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 laitoshuoltoa. Kunnalla ei ole velvollisuutta järjestää 25 §:ssä tarkoitettua kotisairaanhoidtoa oman alueensa ulkopuolelle.