



## Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri

Koillis-Savon palveluyksikkö  
Nilakan palveluyksikkö  
Leppävirran palveluyksikkö

### TERVEYSKESKUKSEN VAIHTO (ThL 47 ja 48 §)

Nimi \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Nykyinen terveyskeskus \_\_\_\_\_

Uusi terveyskeskus \_\_\_\_\_

Syy terveyskeskuksen vaihtamiseen

- terveyskeskuksen sijainti
- pitkät jonot vastaanotolle
- muu, mikä \_\_\_\_\_

Annan allekirjoituksella luvan potilasasiakirjojen luovuttamiseen \_\_\_\_\_  
terveyskeskukseen

Päiväys ja allekirjoitus \_\_\_\_\_

Henkilön on tehtävä kirjallinen ilmoitus valinnastaan sekä nykyiselle, että tulevalle terveyskeskukselle. Valinta tehdään määräaikaisesti vuodeksi kerrallaan ja uuden valinnan voi siten tehdä aikaisintaan vuoden kuluttua edellisestä valinnasta. Terveyskeskuksen vaihdon yhteydessä asiakkaan perusterveydenhuollon palvelut ja hoitovastuu siirtyvät uudelle terveyskeskukselle kolmen viikon kuluessa.

Lomake vastaanotettu \_\_\_\_\_ (pv, nykyinen terveyskeskus)

\_\_\_\_\_ (pv, uusi terveyskeskus)

Palvelut uudessa terveyskeskuksessa \_\_\_\_\_ alkaen  
pvm