



TERVEYSASEMAN VAIHTO

Nimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Puhelinnumero	
Nykyinen terveysasema	
Uusi terveysasema	
Syy terveysaseman vaihtoon (täyttö vapaaehtoista)	<input type="checkbox"/> Terveysaseman sijainti <input type="checkbox"/> Pitkät jonot vastaanotolle <input type="checkbox"/> muu, mikä _____ _____ _____
Päiväys ja allekirjoitus	

Asiakas tekee ilmoituksen terveysaseman vaihdosta kirjallisesti nykyiselle ja uudelle terveysasemalle. Terveysaseman vaihto toteutetaan kolmen viikon kuluessa ilmoituksen saapumisesta. Terveysasemaa voi vaihtaa korkeintaan kerran vuodessa.

Lomake vastaanotettu, pvm	
Terveysasema vaihdettu, pvm	

Lomakkeen palautusosoite: Jämsän Terveys
Asiakastoimisto
Sairaalantie 11
42100 JÄMSÄ