

**ILMOITUS SOTE-KESKUKSEN VAIHTAMISESTA**

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	
Puhelinnumero	Kotikunta
Nykyinen sote-keskus ja osoite	
Uusi valitsemani sote-keskus ja osoite	

Vaihdon syy (vapaaehtoinen):

Sote-keskuksen sijainti

Palveluiden saatavuus

Muu, mikä; \_\_\_\_\_

Olen tutustunut alla olevaan ohjeistukseen sote-keskuksen vaihdosta

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
 paikka allekirjoitus

Täyttäkää ilmoitus kahtena kappaleena, josta toimitatte toisen kotikuntanne sote-keskukseen ja toisen uuteen sote-keskukseen. Ilmoituksenne on sitova valintapäätös ja uuden valinnan voi tehdä aikaisintaan vuoden kuluttua edellisestä valinnasta.

Vaihtoilmoitus on henkilökohtainen. Mikäli muut perheenjäsenet haluavat vaihtaa sote-keskusta, tulee jokaisen tehdä oma ilmoituksensa. Lapsen puolesta lomakkeen allekirjoittaa huoltaja.

Huomioitahan, että valitsemaltanne sote-keskukselta tulee hankittavaksi kaikki perusterveydenhuollon palvelut (osaa ei voi siis jättää vanhaan sote-keskukseen) lukuun ottamatta koulu- ja opiskelijaterveydenhuoltoa ja pitkäaikaista laitoshoidtoa. Kunnalla ei myöskään ole velvollisuutta järjestää kotisairaanhoidtoa oman alueensa ulkopuolella. Vaihdon jälkeen asiakas on oikeutettu vastaaviin palveluihin kuin uuden sote-keskuksen sijaintikunnan asukkaat.

Vaihto tulee voimaan kolmen viikon kuluttua ilmoituksen jättämisestä.

Lomakkeen voi jättää johonkin sote-keskuksen palvelupisteeseen.

Sen voi myös postittaa osoitteella:

Orimattilan sote-keskus, Sote-keskuksen vaihto, Terveystie 1, 16300 Orimattila

Lomake vastaanotettu \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Sote-keskus vaihdettu \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_