



Anmälan om tillfälligt behov av vård på en annan ort

Du kan få icke-brådskande vård enligt din vårdplan på en annan ort (t.ex. kontrollbesök för patienter med blodförtunnande medicinering och reumapatienter, frakturkontroller och medicininjektioner) om du gör en anmälan om tillfälligt behov av vård. (Hälso- och sjukvårdslag 47 §)

- 1) Be att få din vårdplan från hälsostationen som har vårdansvaret.
- 2) Fyll i uppgifterna nedan och skicka blanketten både till hälsotjänsterna i den kommun som har vårdansvaret och till hälsotjänsterna i den tillfälliga orten, bifoga vårdplanen.
- 3) Anmälningar till Kimitoöns kommun skickas till:
Kimitoöns kommun, Omsorgen, PB 11, 25701 Kimito.
- 4) **Gör anmälan senast tre veckor före det första besöket.**

Efternamn _____

Förnamn _____

Personbeteckning _____

Telefon _____

Adress _____

Postnummer _____

Postanstalt _____

Kommun och hälsostation som har vårdansvaret:

Jag behöver hälsovårdstjänster enligt den bifogade vårdplanen

Tidsperiod _____ / _____ 20____ - _____ / _____ 20____

Kommun och hälsostation för tillfällig vård:

Jag har tagit del av anvisningarna för tillfällig icke brådskande vård.

Datum _____ / _____ _____ Underskrift _____