



## Ilmoitus kiireettömän hoidon tilapäisestä tarpeesta kakkospaikkakunnalla

Saat hoitosuunnitelmasi mukaista hoitoa toisella paikkakunnalla (esim. verenohennus- ja reumapotilaiden kontrollikäynnit, luunmurtumien kontrollit ja lääkepidokset), kun teet kirjallisen ilmoituksen tilapäisen hoidon tarpeesta kahtena kappaleena sekä kakkospaikkakunnan terveysasemalle että kotikunnan terveysasemalle.

- 1) Pyydä **hoitosuunnitelma** omalta hoidostasi vastaavalta terveysasemalta.
- 2) Täytä alla olevat tiedot ja lähetä tämä ilmoituslomake ja hoitosuunnitelma **kahtena kappaleena** sille terveysasemalle, jota aiot käyttää kakkospaikkakunnalla sekä kotikunnan terveysasemalle. Tee ilmoitus viimeistään **kolme viikkoa ennen ensimmäistä käyntiä**. Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän terveysasemien yhteystiedot löytyvät lomakkeen alareunasta. Ilmoituksen ja hoitosuunnitelman voi toimittaa myös henkilökohtaisesti terveysasemalle.
- 3) Ilmoitus täytetään erikseen jokaisesta tilapäisen hoidon tarpeesta olevasta perheenjäsenestä.
- 4) Lomakkeen liitteeksi liitetään oman hoitovastuukunnan terveyskeskuksen laatima hoitosuunnitelma. Voit tulostaa hoitosuunnitelman Omasoten kautta ([omasote.kainuu.fi](https://omasote.kainuu.fi))

<b>Henkilötiedot</b>	Sukunimi	
	Etunimet	
	Henkilötunnus	Puhelin
	Lähiosoite	
	Postinumero ja postitoimipaikka	
<b>Nykyinen hoidosta vastaava terveysasema</b>		
<b>Tilapäisen hoidon terveysasema</b>		
<b>Ajanjakso, jolloin palveluja tarvitaan</b>	. . . - . . .	
Paikka ja päiväys		
Allekirjoitus ja nimenselvennys		

Vastaanotettu terveysasemalla \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Vastaanottajan allekirjoitus ja nimenselvennys \_\_\_\_\_