



Blankett för anmälan om byte av hälsocentral

Namn

Adress

Postnummer och ort

Telefon

Personnummer

Jag byter till hälsocentral:

- Mariehamns hälsocentral
 Godby hälsocentral

Jag har läst "Detta innebär bytet av hälsocentral" (se nästa sida) och accepterar dessa villkor.

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

* För barn under 18 år måste båda vårdnadshavarna skriva under blanketten.

Lämna blanketten till hälsocentralen eller skicka den till

Mariehamns hälsocentral
Klinikchef Tora Woivalin
Pb 1055
22 111 Mariehamn

Patienten är nu registrerad på distrikt _____ vid _____ hälsocentral.

Datum	Underskrift Klinikchef Tora Woivalin
-------	---

Detta innebär bytet av hälsocentral

Två hälsocentraler på Åland

Fastboende på Åland kan fr.o.m. 1.12.2017 välja vilken hälsocentral på Åland de vill tillhöra.

På Åland finns två hälsocentraler som hör under Ålands hälso- och sjukvård:

- Mariehamns hälsocentral
- Godby hälsocentral

Till Godby hälsocentral hör Norra Ålands kommuner samt skärgårdskommunerna Brändö, Kumlinge och Vårdö. Övriga distrikt hör till Mariehamns hälsocentral. Vill man av någon orsak byta den hälsocentral man hör till gör man det genom att fylla i denna blankett (se nästa sida).

Detta har jag rätt till då jag byter hälsocentral

Jag har rätt till besök hos hälsocentralläkare och -sjukskötare vid vald hälsocentral. Bytet gäller ej barn- eller mödrarådgivning. Jag behöver inte ange orsak till bytet.

Detta åtar jag mig då jag byter hälsocentral

Jag åtar mig att i första hand vända mig till min valda hälsocentral, även vid jourbesök.

Villkor för bytet

Bytet är personligt och inkluderar inte familjemedlemmar. Bytet gäller tillsvidare. Jag kan anmäla om ett nytt byte tidigast om ett år.