

**ILMOITUS HOITOSUUNNITELMAN MUKAISEN HOIDON TOTEUTTAMISESTA
PERUSTURVAKUNTAYHTYMÄ AKSELIN ULKOPUOLELLA**

Potilaan nimi: _____

Potilaan sotu: _____

Potilaan kotikunta: _____

Terveyskeskus, jossa hoitosuunnitelman mukainen hoito toteutetaan: _____

Ajanjakso, jolloin hoito toteutetaan kotikunnan ulkopuolella yllämainitussa
terveyskeskuksessa: _____

Päiväys: _____

Potilaan allekirjoitus: _____

Terveystieteiden tutkimuskeskus 47§: ”Jos henkilö asuu tai oleskelee säännönmukaisesti tai pitempiaikaisesti kotikuntansa ulkopuolella työn, opiskelun, vapaa-ajan vieton, lähiomaisen tai muun läheisen asumisen tai muun vastaavan syyn vuoksi, hän voi käyttää hoitosuunnitelmansa mukaisen hoidon toteuttamiseen myös muun kuin kuntansa perusterveydenhuollon palveluja hoidosta vastaavan terveyskeskuksen muuttumatta. Henkilön on tehtävä ilmoitus valinnastaan siten kuin 1 momentissa säädetään.”

Laskutusosoite: Perusturvakuntayhtymä Akseli, Keskuskatu 31, 23100 Mynämäki, p. 044-4357608