



### Hyvä asiakas

Olette ilmoittamassa A-klinikan vaihtamisesta. Valinta koskee A-klinikalla annettavia palveluja. Ilmoituksessanne tehty valinta on sitova ja uusi valinta on mahdollista tehdä aikaisintaan vuoden kuluttua. Voitte tehdä valinnan aikaisemmin, jos muutatte asuinpaikkaa Vantaan sisällä.

Ilmoituksen jälkeen olette valitsemanne A-klinikan asiakas viimeistään kolmen viikon kuluessa ilmoituksen saapumisesta.

<b>Henkilötiedot</b>	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
	Puhelin	
<b>A-klinikka</b>	<b>Aikaisempi A-klinikka</b>	<b>Valitsemani uusi A-klinikka</b>
	<input type="checkbox"/> Itä-Vantaan A-klinikka <input type="checkbox"/> Länsi-Vantaan A-klinikka	<input type="checkbox"/> Itä-Vantaan A-klinikka <input type="checkbox"/> Länsi-Vantaan A-klinikka
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>	Olen tutustunut yllä olevaan A-klinikan valinnan ohjeistukseen.	
	Päiväys	Allekirjoitus

**Lomake lähetetään:**

**Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala  
Hallinto  
Peltolantie 2 D  
01300 Vantaa**

Vaihtoilmoitus vastaanotettu, pvm.