



<b>1) Neuvola, jonka haluan/haluamme valita</b>		
<b>2) Neuvolan terveydenhoitaja, jolle haluan/haluamme ilmoittautua</b>		
<b>3) Neuvola ja terveydenhoitaja, jolla käyn/käymme nyt</b>		
<b>Äitiysneuvolan asiakas</b>	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelin
<b>Lastenneuvolan asiakas</b>	Lasten nimet	Henkilötunnukset
	Lisätietoja	
	Osoite	
	Äidin, isän, huoltajien nimi/nimet	Puhelin
Olen tutustunut alla olevaan neuvolan/neuvolan terveydenhoitajan valinnan ohjeistukseen.		
Paikka ja aika	Allekirjoitus/lapsen kohdalla vanhemman/huoltajan allekirjoitus	
Päivämäärä jolloin vaihtohakemus on vastaanotettu	Vastaanottajan nimi	

### Hyvä asiakas

Olette ilmoittaneet halunne valita neuvolan ja/tai neuvolan terveydenhoitajan. Valinta koskee kaikkia neuvolaa käyttäviä perheenjäseniä. Toivomme teidän ilmoittavan kaikki neuvolan palveluja käyttävät perheenjäsenet samalla lomakkeella. Ohessa on tietoa niistä asioista, jotka valinnan yhteydessä on hyvä huomioida.

Ilmoituksessanne tehty valinta on sitova ja uusi neuvolan tai terveydenhoitajan valinta on mahdollinen aikaisintaan vuoden kuluttua lukuun ottamatta perheenne muuttoa toiselle alueelle tai terveydenhoitajan vaihtumista neuvolan taholta.

Ilmoituksenne jälkeen olette valitsemanne neuvolan ja/tai terveydenhoitajan asiakas viimeistään 3 viikon kuluessa ilmoituksenne saapumisesta. Päätös valinnasta toimitetaan antamaanne osoitteeseen **vain siinä tapauksessa, että valintaa ei voida toteuttaa**. Terveydenhoitajan valinta toteutetaan mahdollisuuksien mukaan. Jos valitsette pelkästään neuvolan, teidät ohjataan automaattisesti kyseisen neuvolan jollekin terveydenhoitajalle asiakkaaksi. Silloin voitte halutessanne tehdä terveydenhoitajan valinnan myöhemmin.

Valinnan teytyänne perheenne saa kaikki neuvolatoimintaan liittyvät palvelut samasta neuvolasta. Perheenne voi kuitenkin valita avosairaanhoidon palvelut eri paikasta kuin neuvolapalvelut. Avosairaanhoitopalvelujen valinta tehdään eri lomakkeella.

Lisätietoja valintaan liittyvistä asioista saatte neuvolasta, terveysaseman toimistosta tai kunkin neuvola-alueen ylihoitajalta.

**Lomake lähetetään:  
Sosiaali- ja terveysvirasto/Neuvola- ja perhetyö  
PL 6100, 00099 Helsingin kaupunki**