

YHTEYDENOTTOLOMAKE

Voit jättää meille yhteydenottopyynnön, niin otamme sinuun yhteyttä 5 arkipäivän kuluessa. Voit jättää yhteydenottopyynnön myös internetin kautta: <https://www.pieksamaki.fi/palvelut/sosiaali-ja-terveyspalvelut/laakareiden-ja-hoitajien-vastaanotot/>

Päiväys: _____/_____/20____ Saapunut: _____ Kuittaus: _____

Nimi: _____

Syntymäaika: _____

Puhelinnumero: _____

Asiani koskee: (x) rastita

_____ Pitkäaikaissairauteni hoitoa (esim. allergiat, astma, diabetes, sydän- ja verisuonitauti, aivoverenkiertohäiriö tai muu sairaus).

_____ Kiireetöntä ajanvarausta (esim. jatkohoito erikoissairaanhoidosta, lääkärin lausunto/todistus tai muuta ei-kiireellistä hoitoa vaativaa esim. luomet, pitkäaikainen kipu tai muu oire)

_____ Hoitotarvikkeen tilausta (mikä hoitotarvike?) _____

_____ Reseptin uusintaa

Lääkkeen nimi ja vahvuus _____

Annostus _____

Käyttötarkoitus _____

Mikäli sinulla on useampi uusittava resepti, kirjoita vastaavat tiedot lomakkeen kääntöpuolelle.

_____ Muu asia: _____

Lähettäjän nimi / puolesta asioija / yhteystiedot: _____
