

**Härkätien sosiaali- ja terveyspalvelut**

Nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

**Haluan muuttaa rokotusaikaani** 

Aiemman rokotteen nimi:

Comirnaty  Moderna  AstraZeneca  En muista rokotteen nimeä 

Peruttava rokotusaikani on: \_\_\_\_\_

Ajankohta, milloin rokotusaika ei sovi \_\_\_\_\_

Uuden ajan ilmoitustapa:

→ Uusi aika tekstiviestillä → Uusi aika soitolla  numeroon: \_\_\_\_\_**Haluan vaihtaa rokotteen AstraZeneca toiseen rokotteeseen**

(huomioithan, että vaihto aika ei ole samalle päivälle, kuin alkuperäinen)

→ Uusi aika tekstiviestillä → Uusi aika soitolla  numeroon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 2021 \_\_\_\_\_  
paikka allekirjoitus ja nimen selvennys

Lomakkeen palautus omaan terveyskeskukseen