

MUISTUTUS

Potilaan hoitoon tai kohteluun liittyvä (3 luku,10 §)

Palautus:

Perusturvakuntayhtymä Karviainen, PL 114, 03101 Nummela

Saapumispvm _____

POTILAAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi, etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	Henkilötunnus
Osoite	Sähköposti
Postinumero ja –toimipaikka	Puhelin
Alaikäisen huoltaja/edunvalvoja ja hänen yhteystietonsa, sähköposti	

MUISTUTUKSEN TEKIJÄ (jos muu kuin asiakas)

Nimi	
Osoite	Puhelin
Postinumero ja –toimipaikka	Sähköposti



MUISTUTUS

Potilaan hoitoon tai kohteluun liittyvä (3 luku,10 §)

MUISTUTUKSEN AIHE

- hoito- tai menettelytapavirhettä koskeva
- asiakirjojen merkinnät
- todistuksia ja lausuntoja koskeva
- tiedonsaanti
- lääkkeiden määräämistä koskeva
- henkilökunnan käytös tai muu kohteluun liittyvä asia
- salassapito ja tietosuoja
- muu, mikä?

MUISTUTUKSEN KOHDE

Toimintayksikkö
Tapahtuma-aika
Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)

Mitä tapahtunut / tapahtuman kuvaus (tarvittaessa erillisellä liitteellä)



MUISTUTUS

Potilaan hoitoon tai kohteluun liittyvä (3 luku,10 §)

Mihin toimenpiteisiin muistutuksen tekijä haluaa ryhtyttävän asian johdosta

- Annan luvan potilastietojeni ja sosiaalihuollon asiakasasiakirjojen tarkasteluun siltä osin, kuin se tässä muistutuksessa esiin tuotujen asioiden selvittämiseksi on tarpeellista.
- En anna lupaa potilastietojeni ja sosiaalihuollon asiakasasiakirjojen tarkasteluun

Lisäksi voit halutessasi antaa suostumuksesi siihen, että Karviaisesta välitetään muistutusasiakirjat potilasasiamiehelle tiedoksi.

- Annan luvan antaa asiakirjat ja vastaus potilasasiamiehelle tiedoksi

Pvm	Allekirjoitus ja nimen selvennys

