

Potilaan hoitoon tai kohteluun liittyvä muistutus

Terveystieteiden toimintayksikkö:		Pvm:
Henkilö, jonka hoitoa tai kohtelua muistutus koskee	Sukunimi, etunimet (puhuttelunimi alleviivataan):	Henkilötunnus:
	Osoite:	
	Postinumero ja toimipaikka:	Puhelinnumero:
Toimintayksikkö, jota muistutus koskee	Toimintayksikkö:	
	Tapahtuma-aika:	
	Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja asema):	
Tapahtuman kuvaus (tarvittaessa erillisellä liitteellä)		
Muistutuksen aihe (mistä asiasta halutaan muistuttaa)		



Mihin toimenpiteisiin muistutuksen tekijä haluaa toimintayksikön ryhtyvän?	
Päiväys, muistutuksen tekijän allekirjoitus ja yhteystiedot	<p>_____</p> <p>Pvm Allekirjoitus ja nimenselvennys</p> <p>_____</p> <p>Osoite ja puhelinnumero</p>

Lomake toimitetaan osoitteeseen: Työplus Yhtiöt Oy / Johtava lääkäri
Mariankatu 26, 67200 Kokkola



Muistutuksen perusteella annettu vastaus (tarvittaessa eri liitteellä): ks. liite

Vastauksen antaja	Nimi:	Asema:
Muistutuksen johdosta tehdyt toimenpiteet perusteluineen		
Päiväys, allekirjoitus ja nimenselvennys		

Muistutuksen johdosta annettuun vastaukseen ei saa hakea muutosta valittamalla.

ASIAKIRJAT ja VASTAUS liitteineen palautettu <input type="checkbox"/> asiakkaalle/muistutuksen tekijälle <input type="checkbox"/> potilasasiamiehelle	Pvm:
---	------

