

# POTILAAN ASEMASTA JA OIKEUKSISTA ANNETUN LAIN MUKAINEN MUISTUTUS

Päivämäärä (viranomainen täyttää)

Vain tekstiruudussa näkyvillä oleva teksti tulostuu.  
Tarvittaessa jatka tekstiä erilliselle liitteelle.

<b>Potilaan henkilötiedot</b>	Sukunimi, etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	Henkilötunnus
	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin
	Alaikäisen huoltaja ja hänen osoitteensa	

<b>Muistutuksen tekijä</b> (jos muu kun potilas)	Nimi
	Osoite
	Postinumero ja toimipaikka

<b>Muistutuksen kohde</b>	Hoitopaikka/-paikat
	Hoidon ajankohta
	Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)

<b>Aiempi käsittely</b>	Onko asiaa käsitelty aiemmin, missä ja kenen kanssa?
-------------------------	--

<b>Tapaturman kuvaus ja muistutuksen aihe</b>  (tarvittaessa eri liitteellä)	
	jatka seuraavalle sivulle tarvittaessa

--	--

<b>Ehdotukset asiantilan korjaamiseksi</b>	
--	--

Aika ja paikka
Allekirjoitus ja nimenselvennys

<b>Potilaan suostumus</b>	Suostun siihen, että terveyden- tai sairaudenhoitotoimintaa harjoittavat saavat antaa asiaa selvittäväälle viranomaiselle ne terveydentilaani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä viranomaisten tai lääkärin ja sairaanhoitohenkilökunnan salassapitovelvollisuudesta on säädetty.  Potilaan nimi Allekirjoitus
-------------------------------	--

Täytetty lomake lähetetään osoitteella

Pirkkalan kunta  
Kirjaamo  
PL 1001  
33961 Pirkkala

**Muistutukseen ei saa hakea muutosta valittamalla. Muistutuksen tekeminen ei rajoita potilaan oikeutta kannella hoidostaan tai hoitoon liittyvästä kohtelustaan terveydenhuollon viranomaisille. (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992, 10§, 15§). Muistutus voidaan ottaa uudelleen käsittelyyn, mikäli asiassa ilmenee jotain uutta.**