

Muistutus lähetetään postitse:
 Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymä
 Kirjaamo
 Keskussairaalankatu 7
 15850 LAHTI

MUISTUTUS

saapunut ____ / ____ 20 ____

Arvoisa potilas

Pyrimme pitämään hoidon ja kohtelun tason korkeana. Mikäli kuitenkin olette tyytymätön saamaanne hoitoon, Teillä on oikeus tehdä asiasta muistutus terveydenhuollosta vastaavalle johtajalle. (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 18.7.1992/785). Saatte muistutukseenne kirjallisen vastauksen n. kuukauden sisällä. Käytyä kirjeenvaihtoa ei liitetä potilasasiakirjoihin. Muistutus ja vastaus lähetetään tiedoksi potilasasiamiehelle.

Potilaan henkilö-tiedot	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Muistutuksen tekijä, alaikäisen holhooja ja hänen osoitteensa	
	Osoite	
	Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin

Muistutuksen aihe	<input type="checkbox"/> hoidon laatu	<input type="checkbox"/> potilasasiakirjoja tai tietosuojaa koskeva	<input type="checkbox"/> muu, mikä
	<input type="checkbox"/> hoitoon pääsy	<input type="checkbox"/> tahdonvastainen hoito/itsensä määräämisoikeus	_____
	<input type="checkbox"/> epäasiallinen käytös/kohtelu	<input type="checkbox"/> lääkehoito	_____

Muistutuksen kohde	Hoitopaikka (sairaala/terveysasema/osasto/erikoisala) ja hoidon ajankohta
	Ketä/keitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)

Asiankuvaus (tarvittaessa erillisellä liitteellä)	

Muistutuksen tekijän kannanotot/vaatimukset	

Muistutuksen tekijä	Päiväys	Allekirjoitus
---------------------	---------	---------------

Lausunto (tarvittaessa eri liiteellä)	Yksikön henkilökunnan (lääkäri/hoitaja/asianosaisen) lausunnot annettava ____ / ____ 20 ____ mennessä

Päätös ja perustelut	

Lausunnon antajan allekirjoitus	Päiväys	Allekirjoitus
---------------------------------------	---------	---------------

Tähän päätökseen ei valittamalla saa hakea muutosta (laki potilaan asemasta ja oikeuksista 15 §) Teillä on oikeus/mahdollisuus käyttää muita valitus- ja kanteluteitä	
Lähetetty postitse ____ / ____ 20 ____	
JAKELU	muistutuksen tekijä potilasasiamies