



Muistutus lähetetään tai jätetään hyvinvointipalvelujen kirjaamoon (yhteystiedot sivulla 2), josta se toimitetaan ao. viranhaltijalle.

Potilaan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (puhuttelunimi alleiviataan)	Henkilötunnus
	Lähiosoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero
	Alaikäisen huoltajan/edunvalvojan yhteystiedot	
Muistutuksen tekijä (jos muu kuin potilas)	Sukunimi ja etunimi	
	Lähiosoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero
Muistutuksen kohde	Toimintayksikkö	
	Tapahtuma-aika	
	Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)	
Tapahtuman kuvaus Tarvittaessa eri liitteellä <input type="checkbox"/> ks. liite		



Muistutuksen aihe Mistä asiasta halutaan muistuttaa Tarvittaessa eri liitteellä <input type="checkbox"/> ks. liite			
Vaatimukset asian suhteen Ehdotukset asian tilan korjaamiseksi Tarvittaessa eri liitteellä <input type="checkbox"/> ks. liite			
Allekirjoitus	Päiväys Potilaan / muistutuksen tekijän allekirjoitus ja nimenselvennys		
Potilaan suostumus	Suostun siihen, että terveydenhuollon viranomainen tai muu terveyspalvelujen järjestäjä sekä sosiaalihuollon viranomaiset saavat antaa ne asiakkuuttani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaihtolovelvollisuudesta on säädetty. Päiväys Potilaan allekirjoitus ja nimenselvennys <input type="checkbox"/> Samalla suostun siihen, että muistutusasiakirjat ja ratkaisu voidaan antaa tiedoksi potilasasiamiehelle. Muistutuksen johdosta annettuun ratkaisuun ei saa hakea muutosta valittamalla. Muistutuksen tekeminen ei rajoita potilaan oikeutta kannella hoidostaan tai hoitoon liittyvästä kohtelustaan terveyden- tai sairaanhoitoa valvoville viranomaisille.		
Asiakirjojen ja ratkaisun palautus	Asiakirjat ja ratkaisu liitteineen on palautettu <input type="checkbox"/> Potilaalle / muistutuksen tekijälle Palautuspvm.: <hr/> <input type="checkbox"/> Potilasasiamiehelle Palautuspvm.: <table border="1"><tr><td>Palautusosoite Kouvolan kaupunki Hyvinvointipalvelut/kirjaamo PL 85, 45101 KOUVOLA</td><td>Käyntiosoite Hyvinvointipalvelut/kirjaamo Torikatu 10 4. krs</td></tr></table> Tietoturvasyistä emme ota lomakkeita vastaan sähköpostitse.	Palautusosoite Kouvolan kaupunki Hyvinvointipalvelut/kirjaamo PL 85, 45101 KOUVOLA	Käyntiosoite Hyvinvointipalvelut/kirjaamo Torikatu 10 4. krs
Palautusosoite Kouvolan kaupunki Hyvinvointipalvelut/kirjaamo PL 85, 45101 KOUVOLA	Käyntiosoite Hyvinvointipalvelut/kirjaamo Torikatu 10 4. krs		



<p>Liite</p>	
---------------------	--