

Oulunkaaren kuntayhtymä - Hyvinvointia ihmistä lähellä

vaihde: (08) 587 561 00 | kirjaamo@oulunkaari.com | www.oulunkaari.com

MUISTUTUS

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992, 10 § (12.12.2014)

Muistutus voidaan toimittaa potilasasiamiehelle tai Oulunkaaren kuntayhtymän kirjaamoon.

Ratkaisu muistutukseen toimitetaan teille kirjallisena. Muistutuksen johdosta tehtyyn ratkaisuun ei voi hakea muutosta valittamalla (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista, 15 §). Muistutusta ja siihen liittyviä asiakirjoja (pyydetyt vastineet ja annettu ratkaisu) ei liitetä potilasasiakirjoihinne. Huomioitathan, että muistutuslomakkeella ei voi esittää korvausvaateita. Tarvittaessa potilasasiamies neuvoo ja avustaa muistutukseen liittyvissä asioissa.

POTILAAN HENKILÖTIEDOT	Sukunimi, etunimet (puhuttelunimi alleiviivataan)		Henkilötunnus
	Postiosoite		
	Postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin
	Alaikäisen huoltaja tai potilaan edunvalvoja ja hänen osoitteensa		
MUISTUTUKSEN TEKIJÄ (jos muu kuin potilas itse)	Nimi		
	Postiosoite		
	Postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin
	Muistutuksen tekijän valtuutuksen luonne (sukulaisuussuhde, muu valtuutus)		

MUISTUTUKSEN KOHDE	Toimintayksikkö (esim. x-kunnan vastaanotto, x-kunnan hoito-osasto)		
	Tapahtuma-aika		
	Ketä (esim. nimi ja virka-asema) tai mitä muistutus koskee?		

MUISTUTUS KOSKEE (rastita sopivin vaihtoehto)	<input type="checkbox"/> hoitoa tai tutkimusta	<input type="checkbox"/> lääkkeiden määräämistä	<input type="checkbox"/> potilasasiakirjamerkintöjä
	<input type="checkbox"/> epäasiallista kohtelua/ käytöstä	<input type="checkbox"/> todistuksia ja lausuntoja	<input type="checkbox"/> hoitoon pääsyä
	<input type="checkbox"/> tiedonsaantia	<input type="checkbox"/> salassapitosäännöksiä	<input type="checkbox"/> muuta, mitä?

TAPAHTUMAN KUVAUS (tarvittaessa erillisellä liitteellä , jolloin rasti ruutuun)

MILLAISIA TOIMENPITEITÄ HALUATTE TOIMINTAYKSIKÖLTÄ? Ehdotukset asiantilan korjaamiseksi:

ASIAN AIKAISEMPI KÄSITTELY Onko asiaa käsitelty muualla? Missä/kenen kanssa?

SUOSTUMUS TIETOJEN LUOVUTUKSEEN

Suostun siihen, että Oulunkaaren kuntayhtymän terveystalosta voidaan luovuttaa potilasasiain tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty. Samalla suostun, että muistutusasiakirjat ja vastaus voidaan antaa tiedoksi potilasasiain tiedonhoidon vastuhenkilölle.

ALLEKIRJOITUS

Päiväys

Asiakkaan tai muistutuksen tekijän allekirjoitus ja nimen selvennys

___/___/20___

Yhteystiedot:

Oulunkaaren kuntayhtymän potilas- ja sosiaaliasiamies: Merikratos OY / Maija-Kaisa Sointula,
Ruissalontie 11 B, 20200 Turku, puh. 010 830 5104 tiistaista torstaihin klo 10 – 13 tai sähköpostilla
potilasasiamies@merikratos.fi

Oulunkaaren kuntayhtymälle osoitettu muistutus lähetetään osoitteeseen: Oulunkaaren kuntayhtymä,
Kirjaamo, Piisilta 1, 91100 Ii.