

TERVEYSPALVELUITA KOSKEVA MUISTUTUS (Potilaslaki 3. luku, 10 §)

Muistutus saapunut ____/____ 20__

Arvoisa potilas / potilaan läheinen

Pyrimme pitämään hoidon ja kohtelun tason korkeana. Mikäli kuitenkin olette joutunut toteamaan, että Teitä tai potilaana olevaa läheistänne on kohdeltu huonosti tai hoidettu epätydyttävästi, voitte tehdä asiasta muistutuksen. Vastaamme muistutukseen henkilökohtaisesti, eikä siitä koidu mitään seuraamuksia muistutuksen tekijälle tai potilaalle.

Käyty kirjeenvaihto on täysin luottamuksellista. Pyrimme vastaamaan 2 – 4 viikon kuluessa.

Muistutuksen johdosta tehdyt toimenpiteet lähetetään tiedoksi potilasasiamiehelle.

Potilaan henkilötiedot	Nimi ja henkilötunnus		
Poliklinikka/osasto/ vastaanotto, jota muistutus koskee			
Muistutuksen aihe	<input type="checkbox"/> hoito- tai menettely- tapavirhettä koskeva	<input type="checkbox"/> lääkkeiden määräämistä koskeva	<input type="checkbox"/> potilasasiakirja- merkintöjä koskeva
	<input type="checkbox"/> epäasiallista käytöstä tai kohtelua koskeva	<input type="checkbox"/> todistuksia ja lausuntoja koskeva	<input type="checkbox"/> muu
	<input type="checkbox"/> salassapitosäännösten noudattamista koskeva	<input type="checkbox"/> tiedonsaantia koskeva	
Tapahtuneen kuvaus (tarvittaessa erillisenä liitteenä)			
Toimenpiteet, joihin muistutuksen tekijä haluaa terveyden- huollon yksikön ryhtyvän			
Päiväys, muistutuksen tekijän allekirjoitus ja yhteystiedot			

MUISTUTUKSEN PERUSTEELLA TEHDYT TOIMENPITEET

Muistutuksen johdosta tehdyt toimenpiteet perusteluineen	
Päiväys, allekirjoitus ja nimen selvennys	

Muistutus palautetaan osoitteella:

Lahden kaupungin sosiaali- ja terveystoimi / kirjaamo
PL 116, 15101 Lahti