

**Potilaan asemasta ja oikeuksista  
annetun lain (785/1992) mukainen  
MUISTUTUS**

1 (2)

Kunta/kaupunki	Vastaanotettu, pvm (viranomaisen täyttää)	
<b>Potilaan henkilötiedot</b>		
Sukunimi	Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	Henkilötunnus
Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	Alaikäisen huoltaja/edunvalvoja	
Huoltajan kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
<b>Muistutuksen tekijä, jos muu kuin asiakas</b>		
Sukunimi	Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	Puhelin
Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
<b>Muistutuksen kohde</b>		
Toimintayksikkö	Tapahtuma-aika	
Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)		
<b>Muistutuksen aihe</b>		
<input type="checkbox"/> Hoitoa/menettelyä koskeva	<input type="checkbox"/> Henkilökunnan käytös tai muu kohteluun liittyvä asia	<input type="checkbox"/> Hoitoon pääsy
<input type="checkbox"/> Potilasasiakirjojen merkinnät	<input type="checkbox"/> Lääkkeiden määräämistä koskeva	<input type="checkbox"/> Salassapito ja tietosuoja
<input type="checkbox"/> Todistuksia ja lausuntoja koskeva	<input type="checkbox"/> Tiedonsaanti	<input type="checkbox"/> Potilasonnettomuudet (esim. kaatuminen)
<input type="checkbox"/> Muu:		
<b>Tapahtuman kuvaus (tarvittaessa eri liitteellä) <input type="checkbox"/> kts. liite</b>		

**Potilaan asemasta ja oikeuksista  
annetun lain (785/1992) mukainen  
MUISTUTUS**

2 (2)

<b>Muistutuksen tekijän vaatimukset asian suhteen</b>	
Ehdotukset asiantilan korjaamiseksi	
<b>Päiväys ja muistutuksen tekijän allekirjoitus</b>	
Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys
<b>Potilaan suostumus</b>	
<input type="checkbox"/> Suostun siihen, että terveydenhuollon viranomainen tai muu terveyspalvelun järjestäjä sekä sosiaalihuollon viranomaiset saavat antaa ne tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty.	
<input type="checkbox"/> Suostun siihen, että muistutusasiakirjat voidaan antaa tiedoksi potilasasiamiehelle.	
Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Terveyden- ja sairaanhoitoonsa liittyvään kohteluunsa tyytymättömällä potilaalla on oikeus tehdä muistutus terveydenhuollon toimintayksikössä terveydenhuollosta vastaavalle. Muistutukseen on annettava ratkaisu kohtuullisessa ajassa sen tekemisestä. Muistutuksen johdosta annettuun vastaukseen ei saa hakea muutosta valittamalla. Muistutuksen tekeminen ei rajoita potilaan oikeutta kannella hoidostaan tai hoitoon liittyvästä kohtelustaan terveyden- tai sairaanhoitoa valvoville viranomaisille. (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992, 10 §, 15 §.)

<b>Muistutukseen perusteella annettu vastaus</b>	
<b>Vastauksen antaja</b>	
Nimi	Virka-asema
<b>Vastaus perusteluineen sekä muistutuksen johdosta tehdyt toimenpiteet (tarvittaessa eri liitteellä) <input type="checkbox"/> kts. liite</b>	
<b>Vastaajan allekirjoitus</b>	
Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys
<b>Asiakirjojen palautus</b>	
Päivämäärä	Asiakirjat ja vastaus liitteineen palautettu <input type="checkbox"/> potilaalle/muistutuksen tekijälle <input type="checkbox"/> potilasasiamiehelle