



## Potilaan hoitoon ja kohteluun liittyvä muistutus

### Potilaan henkilötiedot

|  |  |               |  |
|--|--|---------------|--|
| Nimi   |  |               |  |
| Henkilötunnus  |  | Puhelinnumero |  |
| Osoite   |  |               |  |
| Alaikäisen huoltaja tai potilaan edunvalvoja, ja hänen osoitteensa |  |               |  |

### Muistutuksen tekijä (jos muu kuin potilas itse)

|  |  |               |  |
|--|--|---------------|--|
| Nimi                                       |  | Puhelinnumero |  |
| Osoite                                     |  |               |  |
| Muistutussasiaa hoitavan suhde potilaaseen |  |               |  |

### Muistutuksen kohde

|        |  |                |  |
|--------|--|----------------|--|
| Osasto |  | Tapahtuma-aika |  |
|--------|--|----------------|--|

### Muistutuksen aihe

|   |   |  |
|---|---|--|
| Hoitoon pääsy <input type="checkbox"/>      | Lääkehoito <input type="checkbox"/>               | Potilasasiakirjamerkinnot <input type="checkbox"/> |
| Hoito tai tutkimus <input type="checkbox"/> | Todistukset ja lausunnot <input type="checkbox"/> | Salassapitosäännökset <input type="checkbox"/>     |
| Käytös tai kohtelu <input type="checkbox"/> | Tiedonsaanti <input type="checkbox"/>             | Muu, mikä? _____                                   |

### Tapahtuneen kuvaus ja toimenpiteet, joihin haluatte sairaalan ryhtyvän. (Tarv. erillinen liite.)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |



|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## Valtuutus

|  |  |               |  |
|--|--|---------------|--|
| Valtuutettu                                |  |               |  |
| Puhelinnumero                              |  | Henkilötunnus |  |
| Päiväys ja<br>Valtuutetun<br>allekirjoitus |  |               |  |

Valtuutan edellä mainitun henkilön tekemään muistutuksen puolestani.

---

Potilaan allekirjoitus ja nimenselvennys

Muistutuksen tekijän allekirjoitus

---

Paikka ja aika

---

Allekirjoitus

---

Nimenselvennys

### Muistutus lähetetään:

Selkämeren Terveys  
Ylilääkäri  
Lapväärtintie 10  
64100 Kristiinankaupunki