



Henkilö, jonka hoitoa tai kohtelua muistutus koskee	Nimi		Henkilötunnus
	Osoite		Puhelinnumero
Muistutuksen aihe <i>(tarvittaessa erillinen liite)</i>	<input type="radio"/> hoito- tai menettelytapavirhe		
	<input type="radio"/> lääkkeiden määrääminen		
	<input type="radio"/> potilasasiakirjojen merkinnät		
	<input type="radio"/> epäasiallinen käytös / kohtelu		
	<input type="radio"/> todistus ja lausunto		
	<input type="radio"/> salassapitosäännöt		
	<input type="radio"/> tiedonsaanti		
	<input type="radio"/> muu		
Mitä on tapahtunut, missä ja milloin? <i>(tarvittaessa erillinen liite)</i>			
Mihin toimenpiteisiin muistutuksen tekijä haluaa ryhtyvän?			
Päiväys, allekirjoitus, nimenselvitys, sekä osoite ja puhelinnumero muistutuksen tekijältä	Päivämäärä	Allekirjoitus	Nimenselvitys
	Osoite		Puhelinnumero

Muistutuksen johdosta annettuun päätökseen ei saa hakea muutosta valittamalla (15 § laki potilaan asemasta ja oikeuksista)

Muistutus lähetetään osoitteeseen: **Mustasaaren terveyskeskus**

Ylilääkäri Sofia Svartsjö

PL 100

65611 MUSTASAARI