

**Terveydenhuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista  
annetun lain mukainen MUISTUTUS**Muistutus toimitetaan Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymän  
kirjaamoon, PL 46, 05801 Hyvinkää.

Vastaanotettu, pvm

Vastaanottaja

<b>ASIAKKAAN HENKILÖ- TIEDOT</b>	Sukunimi, etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	Henkilötunnus
	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin
	Alaikäisen huoltaja/edunvalvoja ja hänen osoitteensa	

<b>MUISTU- TUksen TEKIJÄ</b> (jos muu kuin asiakas)	Nimi	
	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin

<b>MUISTU- TUksen KOHDE</b>	Toimintayksikkö	
	Tapahtuma-aika	
	Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)	
<b>MUISTU- TUksen AIHE</b>	<input type="checkbox"/> hoidon laatu <input type="checkbox"/> hoitoon pääsy <input type="checkbox"/> epäasiallinen käytös/ kohtelu <input type="checkbox"/> muu: _____ _____	<input type="checkbox"/> potilasasiakirjoja tai tietosuojaa koskeva <input type="checkbox"/> tahdonvastainenhoito/itsensä määräämisoikeus <input type="checkbox"/> lääkehoito
<b>TAPAHTUMAN Kuvaus</b>  <b>MISTÄ ASIASTA HALUTAAN MUISTUTTA ( tarvittaessa eriliiiteellä)</b>  <input type="checkbox"/> ks. liite		

<b>VAATIMUKSET ASIAN SUHTEEN</b>	Ehdotukset asiantilan korjaamiseksi.
----------------------------------	--------------------------------------

<b>PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS</b>	Paikka ja aika	Muistutuksen tekijän allekirjoitus ja nimenselvennys
---------------------------------	----------------	--

<b>ASIAKKAAN SUOSTUMUS JA PÄIVÄYS</b>	<input type="checkbox"/> Suostun siihen, että terveydenhuollon viranomainen tai muu terveystalvelujen järjestäjä antaa ne asiakkuuttani koskevat 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	Asiakkaan allekirjoitus ja nimenselvennys

<b>ASIAKIRJAT JA VASTAUS</b> liitteineen palautetaan	<b>Palautettu, pvm</b>
<input type="checkbox"/> asiakkaalle / muistutuksen tekijälle <input type="checkbox"/> potilasasiamiehelle	