

Vast.otettu: pvm ja nimi

Diaarinumero

Arvoisa potilas,  
Pyrimme pitämään hoidon ja kohtelun tason korkeana. Mikäli kuitenkin olette tyytymätön saamaanne kohteluun tai hoitoon, voitte tehdä asiasta muistutuksen. Vastaamme muistutukseen ja ryhdymme sen mahdollisesti aiheuttamiin korjaaviin toimenpiteisiin. Käytyä kirjeenvaihtoa ei liitetä potilasasiakirjoihin.

**Muistutus toimitetaan Janakkalan terveyskeskuksen ylilääkärille osoitteella:  
Janakkalan terveyskeskus, Ylilääkäri, Tapailanpiha 13 C, 14200 Turenki.**

<b>Potilaan henkilötiedot</b>	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelinnumero
	Alaikäisen huoltajan/edunvalvojan nimi ja osoite	
<b>Muistutuksen tekijä (jos muu kuin potilas)</b>	Sukunimi ja etunimet	Puhelinnumero
	Osoite	
<b>Muistutuksen kohde</b>	Toimintayksikkö	Tapahtuma-aika
	Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)	
<b>Tapahtuman kuvaus</b>		

<b>Muistutuksen aihe</b>	Mistä halutaan muistuttaa?
<b>Vaativukset asian suhteen</b>	Ehdotukset asiantilan korjaamiseksi
<b>Allekirjoitus</b>	Paikka ja aika <span style="margin-left: 200px;">Allekirjoitus</span>
<b>Asiakkaan suostumus ja allekirjoitus</b>	Suostun siihen, että terveydenhuollon viranomainen tai muu terveyspalvelun järjestäjä sekä sosiaalihuollon viranomaiset saavat antaa ne asiakkuuttani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaihtolovelvollisuudesta on säädetty. Samalla suostun siihen, että muistutusasiakirjat ja vastaus voidaan antaa tiedoksi potilasasiamiehelle.  Paikka ja aika <span style="margin-left: 200px;">Allekirjoitus</span>