

Pieksämäen kaupungin perusturva
Vastaanotto- ja sairaalapalvelujen
tulosaluejohtaja Mari Teittinen
PL 101
76101 Pieksämäki

Saapumispäivämäärä:

Vastaanottaja:

Diariointinumero:

Asiakkaan mukana olevista tavaroista (mm. vaatteet, matkapuhelimet, arvotavarat) huolehtiminen kuuluu ensisijaisesti asiakkaalle itselleen tai hänen läheiselleen. Sama käytäntö koskee mahdollisia potilaan välittömiä siirtokuljetuksia.

Sairaala ei korvaa taloudellisia vahinkoja (varallisuusvahinko), jotka eivät ole yhteydessä henkilö- tai esinevahinkoihin.

Sairaala vastaa vain luetteloidusta ja säilytykseen annetusta tai otetusta potilaan omaisuudesta.

POTILAS	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Puh:
KORVAUSASIAA HOITAVAN HENKILÖN TIEDOT	Nimi	
	Osoite	Puh.
	Korvausasiaa hoitavan henkilön suhde potilaaseen: 1. <input type="checkbox"/> Puoliso 2. <input type="checkbox"/> Huoltaja 3. <input type="checkbox"/> Lapsi 4. <input type="checkbox"/> muu, mikä?	
VAHINKO, JOSTA KORVAUSTA HAETAAN	Millä osastolla tai poliklinikalla vahinko tapahtui?	
	Milloin vahinko tapahtui?	
VAHINGON KUVAUS	Mitä on tapahtunut? (Tarvittaessa erillisellä liitteellä.)	

VAATIMUKSET	Asia / esine, josta korvausta haetaan	Anottava korvaus (€) esim. arvio kadonneen tai vahingoittuneen omaisuuden hankintahinnasta (liitteeksi tositteet). Matkakustannusten korvausperusteena käytetään pääsääntöisesti yleisen kuluneuvon taksoa.
KENELLE MAHDOLLINEN KORVAUS MAKSETAAN?	Tilinhaltijan nimi:	Pankki
		Tilinumero

SUOSTUMUS	Suostun siihen, että terveydenhuollon viranomainen tai muu terveystalouden järjestäjä saa antaa minua koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän korvaushakemuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty.	
	<input type="checkbox"/> 1. kyllä <input type="checkbox"/> 2. ei	
	Suostun siihen, että korvaushakemukseen annettava päätös voidaan antaa tiedoksi potilasasiamiehelle:	
	<input type="checkbox"/> 1. kyllä <input type="checkbox"/> 2. ei	
PÄIVÄYS	Pieksämäellä	
ALLEKIRJOITUS	Potilaan allekirjoitus	Asiaa hoitavan henkilön allekirjoitus