

**Tulostettu ja allekirjoitettu lomake lähetetään osoitteella:**Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto
PL 210
00531 Helsinki

Koskien potilaan menehtymiseen tai vaikeaan pysyvään vammautumiseen johtanutta hoitovirhe-epäilyä. Lomakkeen käyttäminen ei ole pakollista. Kantelun voi tehdä vapaamuotoisena, mutta lomakkeen käyttö auttaa Valviraan asian käsittelyssä. Valvira voi siirtää kantelun toiselle viranomaiselle asian käsittelyä varten.

Kantelun tekijä	Nimi	
	Postiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelinnumero	
	Sähköpostiosoite	
	Sukulaissuhde/yhteys potilaaseen	
Potilas, jonka hoitoa kantelu koskee	Nimi	
	Henkilötunnus	
	Postiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
Kantelun kohde (toimintayksikkö/ palveluntuottaja/ ammattihenkilö)		
Asia jota kantelu koskee (esim. toimenpide, leikkaus, tutkimus, hoito)		
Tapahtuman ajan- kohta tai aikaväli		

Tapahtumatiedot
ja syy miksi olette
tyytymätön hoi-
toon. Kanteluun
liittyviä seikkoja
voi tuoda esiin
myös liitteissä.

Onko asiaa käsitelty ko. terveydenhuollon yksikön potilasasiamiehen kanssa?

☐ Kyllä

☐ Ei

Onko asiasta tehty muistutus ko. terveydenhuollon toimintayksikköön/palveluntuottajalle?

☐ Kyllä

☐ Ei

Ovatko muut viranomaiset käsitelleet asiaa:

☐ Kuluttajariitalautakunta

☐ vireillä

☐ ratkaistu

☐ Potilasvakuutuskeskus

☐ vireillä

☐ ratkaistu

☐ Aluehallintovirasto. Mikä? _____

☐ vireillä

☐ ratkaistu

☐ Sosiaaliviranomainen. Mikä? _____

☐ vireillä

☐ ratkaistu

☐ Poliisiviranomainen. Mikä? _____

☐ vireillä

☐ ratkaistu

☐ Eduskunnan oikeusasiamies

☐ vireillä

☐ ratkaistu

☐ Muu. Mikä? _____

Allekirjoitus

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Paikka ja aika

Kantelun liitteet

Tulostettu ja allekirjoitettu kantelu liitteineen lähetetään postitse osoitteella:

Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto
PL 210
00531 HELSINKI

Tyhjennä

Tulosta