

Kunta/kaupunki		Vastaanotettu, pvm (viranomaisen täyttää)	
Potilaan henkilötiedot			
Sukunimi		Etunimet	Henkilötunnus
Kotiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin		Alaikäisen huoltaja/edunvalvoja	
Huoltajan kotiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
Muistutuksen tekijä, jos muu kuin asiakas			
Sukunimi		Etunimet	Puhelin
Kotiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
Muistutuksen kohde			
Toimintayksikkö		Tapahtuma-aika	
Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)			
Muistutuksen aihe			
<input type="checkbox"/> Hoitoa/menettelyä koskeva <input type="checkbox"/> Potilasasiakirjojen merkinnät <input type="checkbox"/> Todistuksia ja lausuntoja koskeva	<input type="checkbox"/> Henkilökunnan käytös tai muu kohteluun liittyvä asia <input type="checkbox"/> Lääkkeiden määräämistä koskeva <input type="checkbox"/> Tiedonsaanti	<input type="checkbox"/> Hoitoon pääsy <input type="checkbox"/> Salassapito ja tietosuoja <input type="checkbox"/> Potilasonnettomuudet (esim. kaatuminen)	
<input type="checkbox"/> Muu, mikä:			
Tapahtuman kuvaus (tarvittaessa eri liitteellä) <input type="checkbox"/> kts. liite			

Muistutuksen tekijän vaatimukset asian suhteen	
Ehdotukset asiantilan korjaamiseksi	
Päiväys ja muistutuksen tekijän allekirjoitus	
Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimen selvennös
Potilaan suostumus	
<input type="checkbox"/> Suostun siihen, että terveyden huollon viranomainen tai muu terveystalouden järjestäjä sekä sosiaalihuollon viranomaiset saavat antaa ne 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	Allekirjoitus ja nimen selvennös

Terveyden- ja sairaanhoitoonsa liittyvään kohteluunsa tyytymättömällä potilaalla on oikeus tehdä muistutus terveydenhuollon toimintayksikössä terveydenhuollosta vastaavalle. Muistutukseen on annettava ratkaisu kohtuullisessa ajassa sen tekemisestä. Muistutuksen johdosta annettuun vastaukseen ei saa hakea muutosta valittamalla. Muistutuksen tekeminen ei rajoita potilaan oikeutta kannella hoidostaan tai hoitoon liittyvästä kohtelustaan terveyden- tai sairaanhoitoa valvoville viranomaisille (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992, 10 §, 15 §).

Muistutukseen perusteella annettu vastaus	
Vastauksen antaja	
Nimi	Virka-asema
Vastaus perusteluineen sekä muistutuksen johdosta tehdyt toimenpiteet (tarvittaessa eri liitteellä) <input type="checkbox"/> kts. liite	
Vastaajan allekirjoitus	
Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimen selvennös
Asiakirjojen palautus	
Päivämäärä	Asiakirjat ja vastaus liitteineen palautettu: <input type="checkbox"/> potilaalle/muistutuksen tekijälle <input type="checkbox"/> potilasasiamiehelle