

Korvaushakemus koskien hoidon aikana kadonnutta/rikkoutunutta omaisuutta tai aiheutunutta muuta vahinkoa tai kuluerää

Hoidon aikana kadonnut/rikkoutunut omaisuus, muu vahinko tai kuluerä (lasku oheisena)	
Vaadittu korvaus, euroa	
Tapahtuma-aika	
Tapahtumapaikka (sairaala, osasto/poliklinikka/muu yksikkö)	
Tapahtumaselostus (selostus vahingosta ja sen syystä, tarvittaessa erillinen liite)	
Hakijan nimi	Hakijan henkilötunnus
Hakijan osoite	Hakijan pankkitilin numero, jolle mahdollinen korvaus voidaan maksaa
Puhelinnumero	
Päiväys ja hakijan allekirjoitus	
Liitteet	

Tällä lomakkeella haetaan korvausta potilaan käsityksen mukaan sairaanhoitopiirin sairaaloiden henkilökunnan aiheuttamista esinevahingoista tai kadonneesta omaisuudesta. Liitteet pyydetään laittamaan mukaan, jos on olemassa arvio omaisuuden arvosta tai kuitit maksetusta omaisuudesta. Hakemus voi olla myös vapaamuotoinen, jolloin siinä on mainittava lomakkeessa olevat tiedot. Tällä lomakkeella ei voi tehdä korvaushakemusta potilasvahingosta tai lääkevahingosta.

Korvaushakemus toimitetaan:

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä
Kirjaamo
Puijon sairaala, rakennus 10, 5. krs
PL 100, 70029 KYS