



Vastaanottaja

Oulunkylän kuntoutuskeskus sr
Ylilääkäri
Käskynhaltijantie 5
00640 HELSINKI

Henkilö, jonka hoitoa tai kohtelua muistutus koskee	Etunimet	Sukunimi
	Henkilötunnus	Puhelinnumero
	Katuosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Muistutuksen aihe		
Mitä tapahtunut, missä ja milloin (tarvittaessa erillisellä liitteellä)		
Mihin toimenpiteisiin muistutuksen tekijän mielestä kyseessä olevassa yksikössä tulisi ryhtyä		
Muistutuksen tekijän tiedot	Etunimi	Sukunimi
	Osoite	Puhelinnumero
Päiväys ja allekirjoitus	Pvm	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Muistutuksista saatavaa palautetta hyödynnetään hoidon laatua kehitettäessä. Muistutuksen tekeminen ei rajoita oikeutta kannella muille valvoville viranomaisille. Muistutukseen annetaan kirjallinen vastine (tavoitteena 2 kk aikana). Muistutuksesta annettuun ratkaisuun ei saa hakea muutosta (potilaslaki 15 §).