

**Korvaushakemus hoidon aikana kadonneesta, rikkoutuneesta omaisuudesta tai muusta aiheutuneesta kustannuksesta**

Tällä lomakkeella haetaan korvausta Pohjois-Savon hyvinvointialueen hoidon aikana kadonneesta, rikkoutuneesta omaisuudesta tai muusta aiheutuneesta kustannuksesta. Liitteeksi pyydetään laittamaan arvio omaisuuden arvosta tai kuitit aiheutuneista kustannuksista.

Hoidon aikana kadonnut/rikkoutunut omaisuus, muu vahinko tai muu kustannus (lasku oheisena)		
Vaadittava korvaus, euroa		
Tapahtuma-aika (päivämäärä)		
Yksikkö tai paikka, jossa vahinko on tapahtunut		
Tapahtumaselostus (selostus vahingosta ja sen syystä, tarvittaessa erillinen liite)		
Hakijan nimi	Hakijan henkilötunnus	
Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Hakijan pankkitilin numero, jolle mahdollinen korvaus voidaan maksaa	
Sähköpostiosoite		
Päiväys ja hakijan allekirjoitus		
Liitteet		

**Täytetty lomake tulostetaan, allekirjoitetaan ja lähetetään alla näkyvään postitusosoitteen tai tuodaan paikan päälle kirjaamoon:**

Vastaanottaja: Pohjois-Savon hyvinvointialue, Kirjaamo

Postitusosoite: PL 1711, 70211 Kuopio

Käyntiosoite, Kirjaamo: KYS rakennus 3, 0 krs. Puijonlaaksontie 2, Kuopio (tarkista palveluajat nettisivulta: [www.pshyvinvointialue.fi](http://www.pshyvinvointialue.fi))

**Sähköiset toimitustapavaihtoehdot:**

Huom! Vain korvauksenhakija itse voi täyttää/lähetää korvaushakemuksen sähköisesti.

**- sähköisen asiointipalvelun kautta**

[www.pshyvinvointialue.fi](http://www.pshyvinvointialue.fi) => Hyvinvointialueen digipalvelut => Sähköiset lomakkeet, sosiaali- ja terveystalvet => Sähköinen asiointipalvelu

**- suojattuna sähköpostina osoitteesta: <https://turvaposti.pshyvinvointialue.fi/>.**

Toimituspaikaksi valitaan Pohjois-Savon hyvinvointialueen Kirjaamo. Täytetty lomake tallennetaan ensin omalle laitteelle, ei tarvitse allekirjoittaa.

**- Suomi.fi viestipalvelun kautta.** Täytetty lomake tallennetaan ensin omalle laitteelle, ei tarvitse allekirjoittaa.