

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

Tällä lomakkeella haetaan korvausta potilaan käsityksen mukaan Pohjois-Savon hyvinvointialueen 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 hakemuksella ei haeta korvausta potilasvahingosta, lääkemaksuista eikä potilasmaksuista.**

Hoidon aikana kadonnut/rikkoutunut omaisuus, muu vahinko tai kuluerä (lasku oheisena)		
Vaadittu korvaus, euroa		
Tapahtuma-aika		
Tapahtumapaikka (sairaala, osasto/poliklinikka/muu yksikkö)	Potilaan taustaosasto	
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	
Päiväys ja hakijan allekirjoitus		
Liitteet		

**Täytetty lomake tulostetaan, allekirjoitetaan ja lähetetään alla näkyvään postitusosoitteeseen 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 (arkisin klo 9-11 ja 12-15.)

Lomakkeen voi palauttaa turvallisesti **myös suojattuna sähköpostina**. Täytetty lomake tallennetaan omalle tietokoneelle (ei tarvitse allekirjoittaa), jonka jälkeen siirrytään osoitteeseen <https://turvaposti.pshyvinvointialue.fi/>. Toimituspaikaksi valitaan Pohjois-Savon hyvinvointialueen Kirjaamo. Vain korvauksenhakija itse voi käyttää suojattua sähköpostia korvaushakemuksen lähettämiseen.