

Med denna blankett kan du ansöka endast ersättning enligt skadeståndslag. Som sakskada betraktas till exempel att patientens tandprotes försvinner eller glasögon går sönder under vård på sjukhuset till följd av en anställds fel eller försummelse. I sådana fall kan du lämna in en skriftlig ansökan om ersättning.

Blanketten ska skrivas ut, undertecknas och skickas per post till HUS Kirjamo, PL 200, 00029 HUS.

Uppgifter om skadeståndsökande

Personbeteckning*	Efternamn*	Förnamn*	
Postadress*		Postnummer*	Postanstalt*
E-postadress		Telefon*	

Uppgifter om skadehändelse

Var inträffade skadan (sjukhus, avdelning, poliklinik)*	Datum då skadan inträffade*
Utförligt redogörelse av händelseförloppet, skadan och orsaken till skadan (bifoga kvitton och andra behövliga utredningar)*	

Ersättningsanspråk

Beräkning som skadeståndet grundar sig på (bifoga kvitton)*	
Ersättningsanspråk (euro)*	Kontonummer *

Jag samtycker till att de sekretessbelagda patient uppgifter om mig får behandlas i den omfattning som behandlingen förutsätter.

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga.

Datum*	Underskrift och namnförtydligande*
--------	------------------------------------