

## Vahingonkorvaushakemus

### Henkilötiedot

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	
Tilinumero ja tilin omistajan nimi (mahdollisen korvauksen maksamista varten)	Puhelinnumero
<p>Olen (rastita oikea vaihtoehto)</p> <p><input type="checkbox"/> Asiakas/potilas</p> <p><input type="checkbox"/> Siun soten työntekijä</p> <p><input type="checkbox"/> Omainen/huoltaja/laillinen edunvalvoja*, oma nimi ja puhelinnumero:</p> <p>* Hakemuksen liitteeksi tarvitaan edunvalvontavaltuus tai valtakirja.</p>	

### Vahinkotapahtuma

Erittely omaisuus- tai henkilövahingon vahinkovaatimuksesta	Haettava korvaus (€)
Osasto/toimiyksikkö/paikkakunta, missä vahinko on tapahtunut	
Päivämäärä ja kellonaika, jolloin vahingon epäillään tapahtuneen	
Selostus vahingon tapahtumisesta	

Salassa pidettävä JulKL 24 § 25 ja/tai 32 kohdat

(Selvitys vahingon tapahtumisesta jatkuu)	
Päivämäärä, allekirjoitus ja nimenselvennys*	
*Postitse <sup>1)</sup> toimitettavan lomakkeen tulee olla päivätty ja omakätisesti allekirjoitettu.	
Lomakkeen lähetysosoite <sup>1)</sup>	Saapunut (kirjaamo täyttää)
Kirjaamo Pohjois-Karjalan hyvinvointialue – Siun sote Tikkamäentie 16 80210 Joensuu	

Hyvinvointialue on vahingonkorvauslain 3 luvun mukaisessa korvausvastuussa, jos sen lukuun työtä tekevä henkilö aiheuttaa virheellään tai laiminlyönnillään esinevahinkoa potilaalle. Hyvinvointialueen korvausvastuu edellyttää, että virheellisellä teolla tai laiminlyönnillä ja omaisuuden vahingoittumisella tai katoamisella on syy-yhteys. Vahingonkorvaushakemus ja siihen liittyvät asiakirjat ovat salassa pidettäviä (JulKL 6 luku 24 § ja AOK 7.2.2005)

<sup>1)</sup> Voit lähettää pyynnön suoraan hyvinvointialueen kirjaamoon sähköisellä lomakkeella osoitteessa <https://miunpalvelut.fi/>. Palvelun käyttö edellyttää tunnistautumista.