

Pirkanmaan sairaanhoitopiiri

<b>Hakijan yhteystiedot</b>		
Nimi	Henkilötunnus	Puhelin (klo 8 – 16)
Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Vahingon sattumisaika	Vahinkopaikka: sairaala/osasto*) sairaalat lueteltu lomakkeen lopussa	Vaadittu korvaus €
Pankkitilin numero, jolle mahdollinen korvaus maksetaan		Liitteet, kpl

**Selostus vahingosta ja sen syystä (tarvittaessa erillinen liite)****Liitä mahdolliset kopiot maksukuiteista tai kustannusarvio mukaan korvaushakemukseen**

Pirkanmaan sairaanhoitopiiri

Paikka ja päiväys

Hakijan allekirjoitus

Nimenselvennys

Korvausta haetaan sairaanhoitopiirin sairaaloissa \*(Tays keskussairaala, Tays Pitkäniemi, Tays Hatanpää, Tays Sastamala ja Tays Valkeakoski) henkilökunnan aiheuttamista esinevahingoista tällä lomakkeella tai vapaamuotoisella hakemuksella, jonka tulee sisältää lomakkeessa mainitut tiedot.

Korvaushakemus pyydetään täyttämään mahdollisimman pian vahingon tapahtumisen jälkeen. Hakemuksen mukaan liitetään mahdolliset kopiot maksukuiteista tai kustannusarvio aiheutuneista kustannuksista.

Tällä lomakkeella voi tehdä korvaushakemuksen muustakin kuin esinevahingosta, ei kuitenkaan potilasvahingosta eikä lääkevahingosta.

Korvaushakemuksen käsittelyä varten pyydämme selvityksen sairaalan osastolta, jossa potilas on ollut hoidossa ja vahinko on tapahtunut.

**Korvaushakemusten postitusosoitteet:**

Pirkanmaan sairaanhoitopiiri, PL 2000, 33521 Tampere (koskee kaikkia Taysin toimipisteitä)

TAYS Sydänkeskus Oy / toimitusjohtaja, PL 2000, 33521 Tampere (koskee vain Sydänsairaala)