



Dnro

Muu ilmoitus, Yksityisen terveydenhuollon palvelut

Palvelujen tuottaja (täytä aina)

Nimi: _____ Y-tunnus: _____

Valitse ilmoitusasia

- Palvelujen tuottajan perustietojen muutos
- Toimipaikan nimenmuutos
- Potilasasiamiehen vaihdos
- Toimipaikan toiminnan keskeyttäminen
- Muu ilmoitusasia

TÄYTÄ VAIN MUUTTUNEET TIEDOT

Palvelujen tuottajan perustietojen muutos

Toiminimi: _____

Kieli: _____

Postiosoite: _____

Postinumero: _____

Postitoimipaikka: _____

Puhelinnumero: _____

Kotikunta: _____

Sähköpostiosoite: _____

www-sivun osoite: _____

Nimenkirjoitusoikeutettu edustaja(t): _____



Valvira

Sosiaali- ja terveysalan
lupa- ja valvontavirasto

Laskutustiedot

Laskutusosoite: _____

Postinumero: _____

Postitoimipaikka: _____

Verkkolaskuosoite (OVT-tunnus): _____

Välittäjän tunnus: _____

Toimitusjohtaja tai muu liiketoiminnasta vastaava henkilö

Sukunimi: _____

Etunimet: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköpostiosoite: _____

Yhteyshenkilö lupa-asioissa

Sukunimi: _____

Etunimet: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköpostiosoite: _____

Tietosuojavastaava

Sukunimi: _____

Etunimet: _____

Palvelujen tuottajan potilasrekistereistä vastaava henkilö

Sukunimi: _____

Etunimet: _____



Valvira

Sosiaali- ja terveysalan
lupa- ja valvontavirasto

Toimipaikan nimenmuutos

Toimipaikan entinen nimi: _____

Toimipaikan OID-tunnus: _____

Toimipaikan uusi nimi: _____

Osoite: _____

Postinumero: _____

Postitoimipaikka: _____

Sijaintikunta: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköposti: _____

Muutokset tulevat voimaan / /20 alkaen.

Potilasasiamiehen vaihdos

Vaihdettava potilasasiamies

Sukunimi: _____

Etunimet: _____

Uusi potilasasiamies

Sukunimi: _____

Etunimet: _____

Yhteystiedot (osoite): _____

Postinumero: _____

Postitoimipaikka: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköpostiosoite: _____

Koulutus: _____

Ammatti: _____

Toimii potilasasiamiehenä alkaen / 20

Työskentelee toimipaikassa / asemapaikassa kyllä ei



Valvira

Sosiaali- ja terveysalan
lupa- ja valvontavirasto

Toimipaikat, joihin potilasasiamies vaihtuu

Kaikki palvelujen tuottajan toimipaikat

Seuraavat toimipaikat:

Toimipaikan toiminnan keskeyttäminen

Toimipaikat, joiden toiminta keskeytetään

Kaikki palvelujen tuottajan toimipaikat

Seuraavat toimipaikat:

Keskeyttäminen ajalla: / /20 - / /20

Selvitys potilasasiakirjojen säilyttämisestä:



Valvira

Sosiaali- ja terveysalan
lupa- ja valvontavirasto

**Muu ilmoitusasia (esim. toimintakuntien lisäys, kotikäyntien lisääminen
vastaanotto toimintaan, palvelualan poisto)**

Toimipaikat, joita muutos koskee

Kaikki palvelujen tuottajan toimipaikat

Seuraavat toimipaikat:

Muutokset tulevat voimaan / /20 alkaen.

Lisätietoja



Valvira

Sosiaali- ja terveysalan
lupa- ja valvontavirasto

Allekirjoitus

Paikka ja päiväys: _____

Allekirjoitus (Allekirjoituksen tulee olla virallinen. Yhteisöjen, yhtiöiden, osuuskuntien, yhdistyksien ja säätiön puolesta nimen kirjoittamiseen oikeutettu henkilö)

Allekirjoitus _____

Nimenselvennys: _____
