# Pyyntö saada viranhaltijapäätös asiakaslaskusta

Pyydän lähettämään minulle viranhaltijapäätöksen saamastani Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin asiakaslaskusta. Olen selvittänyt asiaa hoitavan yksikön kanssa alustavasti.

|  |  |
| --- | --- |
| **Laskun numero** | **Hoitoaika** |

|  |
| --- |
| **Hoitava yksikkö** |
| **Mitä muutosta asiakaslaskuun haetaan ja millä perusteella** (paperilomakkeella lisätilaa tarvitessasi käytä lomakkeen takaosaa) |
| **Hakijan nimi** | **Hakijan henkilötunnus** |
| **Osoite** **Sähköposti** | **Puhelinnumero****IBAN-pankkitilinumero** (mahdollista maksun palautusta varten) |
| **Päiväys ja hakijan allekirjoitus** |
| **Liitteet** |

## Pyyntö toimitetaan

Oulun yliopistollinen sairaala

PPSHP/Kirjaamo

PL 10

90029 OYS

Viranhaltijan asiakasmaksupäätöksestä on oikeus tehdä oikaisuvaatimus Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin hallitukselle. Päätöksen mukana seuraavassa oikaisuvaatimusohjeessa on tarkemmat ohjeet ja yhteystiedot oikaisuvaatimuksen toimittamista varten.