



Koulutapaturman sattuessa, anna tämä lomake opiskelijan mukana hoitopaikkaan jatkohoitoa ja laskutusta varten.

Tämän lomakkeen mukanaolo varmistaa sen, että opiskelija pääsee koulutapaturman sattuessa sujuvasti hoitoon päivystykseen myös päiväsaikaan.

Koulutapaturmiksi lasketaan myös työssäoppimisjaksoilla tapahtuneet tapaturmat.

Oppilaan nimi _____

Henkilötunnus _____

Oppilaan osoite
(laskutusosoite) _____

Koulutapaturmista johtuneita lääkärin määräämiä hoito- ja lääkekulukorvauksia voi hakea vakuutusyhtiöstä. Lisäohjeita saa oppilaitoksesta.

Tapaturman tiedot

Tapaturman päivämäärä ja kellonaika ____ / ____ 20____ klo _____

Millainen tapaturma
eli mitä on tapahtunut _____

Mistä oppilaitoksesta
opiskelija tulee _____

Hoitoon lähettäjä Opettaja Terveystenhoitaja
 Muu henk.kunnan edustaja Työssäoppimispaikan ohjaaja

**Voit tarvittaessa soittaa Turun yhteispäivystys T-sairaala, Savitehtaankatu 1
puh. 02 3138 800 ja ilmoittaa oppilaan/opiskelijan tulosta.
Hammastapaturmissa soita hammashoitolan ajanvaraukseen puh. 02 2660 644.**

Lomakkeen täyttäneen
henkilön nimi _____

Puhelin _____

Sähköposti _____