



TAPATURMAVAHINKOILMOITUS

Opiskelijan nimi _____ Ryhmä _____

Henkilötunnus _____

Osoite _____

Milloin tapaturma sattui _____ / _____ 20 _____ klo _____

Missä tapaturma sattui _____

Tarkka kuvaus tapaturmasta

Tapaturman todistaja/silminnäkijä

Vahingoittunut kehonosa _____

Loukkaantunut puoli vasen / oikea

Lääkärinhoito alkoi _____ / _____ 20 _____ klo _____

Hoitolaitoksen nimi _____

Päiväys _____ / _____ 20 _____

Tiedot antoi _____ puh. _____

Lomake palautetaan täytettynä mahdollisimman pian kansalaisopistolle.

Toimistos sihteeri tekee annettujen tietojen perusteella vahinkoilmoituksen LähiTapiolaan sähköisesti.

Opiskelijat hakevat heille aiheutuneista kuluista korvauksen suoraan LähiTapiolasta joko netissä tai puhelimitse.