



---

---

---

---

---

---

**Jos haluat ilmoitukseesi vastauksen, anna yhteystietosi:**

**Sähköpostiosoitteesi:**

---

**Ilmoittajan yhteystiedot:**

---

---

---

---

---

**Ilmoitus toimitetaan osoitteella:**

**Potilasasiamies  
Irmeli Jaakonaho  
Viitasaaren terveysasema  
Sairaalantie 4  
44500 Viitasaari**

