



Sosiaali- ja terveysosasto

Muistutus toimitetaan palvelusta vastaavan kunnan kirjaamoon tai toimintayksikön esimiehelle

Vastaanotettu, pvm

Vastaanottaja

ASIAKKAAN HENKILÖ-TIEDOT	Sukunimi, etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	Henkilötunnus
	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin
	Alaikäisen huoltaja/edunvalvoja ja hänen osoitteensa	

MUISTUTUKSEN TEKIJÄ (jos muu kuin asiakas)	Nimi	
	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin

MUISTUTUKSEN KOHDE	Toimintayksikkö	
	Tapahtuma-aika	
	Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)	

MUISTUTUKSEN AIHE	<input type="checkbox"/> Henkilökunnan käytös tai muu kohteluun/menettelyyn liittyvä asia	<input type="checkbox"/> Salassapito ja tietosuojat	<input type="checkbox"/> Palvelun saatavuus
	<input type="checkbox"/> Asiakirjojen merkinnät	<input type="checkbox"/> Käsittelyaika	<input type="checkbox"/> Päätös
	<input type="checkbox"/> Asiakasmaksu	<input type="checkbox"/> Tiedonsaanti	<input type="checkbox"/> Yhteyden saaminen työntekijään
	<input type="checkbox"/> Muu:		

TAPAHTUMAN KUVAUS (tarvittaessa eri liitteellä)	

ks. liite

VAATIMUKSET ASIAN SUHTEEN	Ehdotukset asiantilan korjaamiseksi

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	Paikka ja aika	Muistutuksen tekijän allekirjoitus ja nimenselvennys
-------------------------------------	----------------	--

ASIAKKAAN SUOSTUMUS JA PÄIVÄYS	<input type="checkbox"/> Suostun siihen, että sosiaalihuollon viranomainen tai muu sosiaalipalvelujen järjestäjä sekä terveydenhoito- toimintaa harjoittavat saavat antaa ne asiakkuuttani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty.	
	<input type="checkbox"/> Suostun siihen, että muistutusasiakirjat voidaan antaa tiedoksi sosiaaliamiehelle.	
	Paikka ja aika	Asiakkaan allekirjoitus ja nimenselvennys

Muistutuksen johdosta annettuun vastaukseen ei saa hakea muutosta valittamalla.
(Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista, 23 §)

ASIAKIRJAT JA VASTAUS liitteineen palautetaan	Palautettu, pvm
<input type="checkbox"/> asiakkaalle / muistutuksen tekijälle	
<input type="checkbox"/> sosiaaliamiehelle	