

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkaan tai potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain mukainen MUISTUTUS

Jos potilas tai sosiaalihuollon asiakas on tyytymätön kohteluunsa tai menettelyyn, potilas voi tehdä muistutuksen terveydenhuollon toimintayksikössä terveydenhuollosta vastaavalle johtajalle. Sosiaalihuollon asiakas voi tehdä muistutuksen sosiaalihuollon toimintayksikön vastuuhenkilölle tai sosiaalihuollon johtavalle viranhaltijalle.

HENKILÖTIEDOT	Sukunimi	Etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	
	Henkilötunnus	Puhelinnumero	
	Osoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	
MUISTUTUKSEN AIHE	☐ Hoitoa, palvelua tai menettelytapavirhe ☐ Potilas- tai asiakasasiakirjojen merkintä ☐ Todistus ja lausunto ☐ Tiedonsaantia ☐ Lääkkeiden määrääminen		☐ Epäasiallinen käytös-tai kohtelu ☐ Salassapitosäännökset ☐ Muu, mikä?
MUISTUTUKSEN TEKIJÄ (jos muu kuin asiakas)	Nimi		
	Osoite		
	Postinumero- ja toimipaikka		Puhelin
AIEMPI KÄSITTELY	Onko asiaa käsitelty aiemmin? ☐ Kyllä ☐ Ei Jos vastasit kyllä, missä ja kenen kanssa?		

TAPAHTUMAN KUVAUS (toimintayksikkö, tapahtuma-aika, ketä/mitä muistutus koskee, esim nimi ja virka-asema ja kuvaus tapahtuneesta)	
TAPAHTUMAPAikka	
EHDOTUKSET ASiantilan KORJAAMISEKSI	
ASIakkaan SUOSTUMUS	Suostun siihen, että sosiaali- ja terveydenhuollon viranomainen tai muu sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestäjä saa antaa asiaa selvittäville viranomaisille ne asiakkuuttani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty. Asiakkaan _____ allekirjoitus
AIKA JA PAikka	Allekirjoitus Nimenselvennys

Muistutus lähetetään osoitteella:

**Vaasan kaupunki/ Kirjaamo
Raastuvankatu 33A, 65100 Vaasa**

Muistutukseen ei saa hakea muutosta valittamalla. Muistutuksen tekeminen ei rajoita asiakkaan oikeutta kannella asiastaan sosiaali- ja terveydenhuoltoa valvoville viranomaisille. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 23 §, Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 10§). Muistutus voidaan ottaa uudelleen käsittelyyn, mikäli asiassa ilmenee jotain uutta.

Vaasan kaupunki, Kirjaamo, PL 3, 65101 Vaasa
Käyntiosoite: Raastuvankatu 33A, Vaasa

Puhelin (06) 325 1111

s-posti: etunimi.sukunimi@vaasa.fi

Vasa stad, Registratur, PB 3, 65101 Vasa
Besöksadress: Rådhusgatan 33A, Vasa

Telefon (06) 325 1111

e-post: fornamn.efternamn@vaasa.fi

RATKAISUN TEKIJÄ	Nimi	Virka-asema
MUISTUTUKSEN JOHDOSTA TEHDYT TOIMENPITEET		
RATKAISU		
PERUSTELUT		
AIKA JA PAIKKA	Allekirjoitus Nimenselvennys	

Vaasan kaupunki, Kirjaamo, PL 3, 65101 Vaasa
Käyntiosoite: Raastuvankatu 33A, Vaasa

Puhelin (06) 325 1111

s-posti: etunimi.sukunimi@vaasa.fi

Vasa stad, Registratur, PB 3, 65101 Vasa
Besöksadress: Rådhusgatan 33A, Vasa

Telefon (06) 325 1111

e-post: fornamn.efternamn@vaasa.fi