



Muistutus voidaan jättää sosiaaliamiehelle, toimintayksikön esimiehelle tai vastualueen esimiehelle

Vastaanotettu, pvm Vastaanottaja

<b>Asiakkaan henkilötiedot</b>	Sukunimi, etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	Henkilötunnus
	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin
	Alaikäisen huoltaja/edunvalvoja ja hänen osoitteensa	
<b>Muistutuksen tekijä</b> (jos muu kuin asiakas)	Nimi	
	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin
<b>Muistutuksen kohde</b>	Toimintayksikkö	
	Tapahtuma-aika	
	Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)	
<b>Tapahtuman kuvaus</b> (tarvittaessa eri liitteellä)  <input type="checkbox"/> ks. liite		
<b>Muistutuksen aihe</b>	Mistä asiasta halutaan muistuttaa?	

<b>Vaatimukset asian suhteen</b>	Ehdotukset asiantilan korjaamiseksi _____ _____ _____ _____
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>	_____
<b>Asiakkaan suostumus ja päiväys</b>	Suostun siihen, että sosiaalihuollon viranomainen tai muu sosiaalipalvelun järjestäjä sekä terveydenhoitotoimintaa harjoittavat saavat antaa ne asiakkuuttani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty. Samalla suostun, että muistutusasiakirjat ja vastaus voidaan antaa tiedoksi sosiaaliasiamiehelle.  _____
	Päiväys Asiakkaan allekirjoitus Nimenselvennys

**Muistutuksen perusteella annettu vastaus** (tarvittaessa eri liitteellä)

ks. liite

<b>Vastauksen antaja</b>	Nimi	Virka-asema
<b>Vastaus perusteluineen sekä Muistutuksen johdosta tehdyt toimenpiteet</b>	_____ _____ _____ _____	
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>	_____	
	Päiväys	Asiakkaan allekirjoitus Nimenselvennys

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

<b>Asiakirjat ja vastaus liitteineen palautettu</b>  <input type="checkbox"/> asiakkaalle/muistutuksen tekijälle <input type="checkbox"/> sosiaaliasiamiehelle	Päivämäärä
---	------------

Sodankylän sosiaaliasiamies Sosiaali- ja potilasasiamies Maija-Kaisa Sointula.

Sosiaaliasiamiehen tavoittaa tiistaista torstaihin klo 10 – 13.00 välisenä aikana  
p. 050 341 5244 / sosiaaliasiamies@merikratos.fi.

Postiosoite: Merikratos / Sointula, Ruissalontie 11B, 20200 Turku.

<http://www.sodankyla.fi/sosiaali-ja-terveyspalvelut/Pages/Sosiaali-ja-potilasasiamies.aspx> (kopioi linkki selaimesi osoitekenttään)