

EHDOTUKSET ASIAKILAN KORJAAMISEKSI

--

PÄIVÄYS JA MUISTUTUKSEN TEKIJÄN ALLEKIRJOITUS

Pvm	Allekirjoitus ja nimen selvennys
-----	----------------------------------

ASIAKKAAN SUOSTUMUS

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, että asiakirjasalaisuudesta ja vaitiovelvollisuudesta on säädetty. Samalla suostun siihen, että muistutusasiakirjat ja vastaus voidaan antaa tiedoksi sosiaaliamiehelle.

Pvm	Asiakkaan allekirjoitus
-----	-------------------------

Muistutus lähetetään Raaseporin sosiaali- ja terveystuoltoon, PL 18, 10611 Raasepori

MUISTUTUKSEN PERUSTEELLA ANNETTU VASTAUS (TARVITTAESSA ERI LIITTEELLÄ)

VASTAUKSEN ANTAJA

Nimi	Virka-asema
------	-------------

VASTAUS PERUSTELUINEEN SEKÄ MUISTUTUKSEN JOHDOSTA TEHDYT TOIMENPITEET (TARVITTAESSA ERI LIITTEELLÄ)

--

Pvm	Allekirjoitus
-----	---------------

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

ASIAKIRJAT JA VASTAUS LIITTEINEEN PALAUTETTU

<input type="checkbox"/> asiakkaalle/muistutuksen tekijälle <input type="checkbox"/> sosiaaliamiehelle	Pvm
---	-----