

Muistutus saapunut ____/____/20____

SOSIAALIPALVELUJA KOSKEVA MUISTUTUS

Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000) 23 §

ASIAKKAAN HENKILÖTIEDOT	
Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Alaikäisen huoltajan / edunvalvojan nimi ja hänen osoitteensa	
MUISTUTUKSEN TEKIJÄ (jos muu kuin asiakas)	
Nimi	
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Puhelinnumero (työ/koti)	
MUISTUTUKSEN KOHDE	
Toimintayksikkö	
Tapahtuma-aika	
Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)	
MUISTUTUKSEN AIHE	
☐ Henkilökunnan käytös tai muu kohteluun/ menettelyyn liittyvä asia	☐ Salassapito ja tietosuoja
☐ Asiakirjojen merkinnät	☐ Käsittelyaika
☐ Asiakasmaksu	☐ Tiedonsaanti
☐ Päätös	☐ palvelun saatavuus
☐ Yhteyden saaminen työntekijään	☐ Muu:

TAPAHTUMAN KUVAUS
MISTÄ ASIASTA HALUTAAN MUISTUTTAA (tarvittaessa eri liitteellä)

☐ ks. liite

☐ Jatkuu erillisellä liitteellä

Mihin toimenpiteisiin toivot kyseisen yksikön ryhtyvän?

PÄIVÄYS JA MUISTUTUKSEN TEKIJÄN ALLEKIRJOITUS

- ☐ Suostun siihen, että sosiaalihuollon viranomainen tai muu sosiaalipalvelujen järjestäjä saa antaa asiakkuuttani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty.
- ☐ Suostun siihen, että muistutusasiakirjat voidaan antaa tiedoksi sosiaaliasiavastaavalle.

_____ / _____ 20 _____
Aika

Paikka

Muistutuksen tekijän allekirjoitus

Nimenselvennys

Muistutuksen johdosta annettuun vastaukseen ei saa hakea muutosta valittamalla. Muistutuksen tekeminen ei rajoita asiakkaan oikeutta hakea muutosta tai kannella asiasta. Muistutukseen on vastattava kohtuullisessa ajassa (Asiakslaki 23 §).

Lomake lähetetään:

Päijät-Hämeen hyvinvointialue, Kirjaamo, Keskussairaalankatu 7, 15850 Lahti
tai

Turvasähköpostilla kirjaamoon <https://www.turvaposti.fi/viesti/kirjaamo@paijatha.fi>, lisää täytetty lomake liitteeksi.
tai

Suomi.fi/viestit-palvelun kautta <https://www.suomi.fi/viestit> > Valitse viestin vastaanottaja: Päijät Hämeen hyvinvointialue > Valitse palvelu tai asia: Kirjaamon viestintä > lisää täytetty lomake liitteeksi.

VALTUUTUS

Valtuutan _____ hoitamaan muistutusasiaani.

Valtuutetun osoite ja puhelinnumero

Päivämäärä

Asiakkaan (vajaavaltaisen osalta edunvalvojan) allekirjoitus
ja nimenselvennys