


EHDOTUKSET ASIAANTILAN KORJAA- MISEKSI	

PÄIVÄYS JA MUISTUTUKSEN TEKIJÄN ALLEKIRJOITUS	
--	--

ASIAKKAAN SUOSTUMUS JA PÄIVÄYS	<p>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 siihen, että muistutusasiakirjat ja vastaus voidaan antaa tiedoksi sosiaaliasiamiehelle. </p> <p>_____</p> <p>Päiväys _____ Asiakkaan allekirjoitus _____</p>
---	---

MUISTUTUKSEN PERUSTEELLA ANNETTU VASTAUS (tarvittaessa eri liitteellä) ks. liite

VASTAUKSEN ANTAJA	Nimi _____	Virka-asema _____
VASTAUS PERUSTELUI- NEEN sekä MUISTUTUKSEN JOHDOSTA TEHDYT TOIMENPITEET	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	_____
-------------------------------------	-------

**Muistutuksen johdosta annettuun vastaukseen 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"/> sosiaaliasiamiehelle	Päivämäärä
---	---------------------------