

## MUISTUTUS - ANMÄRKNING

**Laki potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992)**  
**Lagen om patientens ställning och rättingheter**  
(785/1992)

**Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000)**  
**Lagen om klientens ställning och rättingheter inom socialvården**  
(812/2000)

<b>Asiakkaan henkilötiedot</b> <b>Klientens person-uppgifter</b>	Sukunimi ja etunimet - Efternamn och förnamn	Henkilötunnus - Personbeteckning
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka - Adress, postnummer och -anstalt	Puhelinnumero - Telefon
	Alaikäisen huoltajan/edunvalvojan yhteystiedot - Minderårig för minderåring och dennes adress	
<b>Muistutuksen tekijä</b> (jos muu kuin potilas) <b>Anmärkingen gjord av</b> (ifall annan än klienten)	Sukunimi ja etunimet - Efternamn och förnamn	Puhelinnumero - Telefon
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka - Adress, postnummer och -anstalt	
<b>Muistutuksen kohde</b> <b>Föremål för anmärking</b>	Palvelu - Tjänsten	
	Tapahtuma-aika - Tid för inträffande	
	Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema) - Vem/vad berör anmärkingen (t.ex. namn, ställning)	
<b>Tapahtuman kuvaus</b> Tarvittaessa eri liitteellä <input type="checkbox"/> ks. liite <b>Beskrivning av det inträffande</b> Vid behov på separat bilaga <input type="checkbox"/> Se bilaga		

## MUISTUTUS - ANMÄRKNING

**Laki potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992)**  
**Lagen om patientens ställning och rättingheter**  
(785/1992)

**Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista**  
(812/2000)  
**Lagen om klientens ställning och rättingheter inom**  
**socialvärd** (812/2000)

<p><b>Muistutuksen aihe</b> Tarvittaessa eri liitteellä <input type="checkbox"/> ks. liite <b>Orsak till anmärkning</b> Vid behov på separat bilaga <input type="checkbox"/> Se bilaga</p>	
<p><b>Ehdotukset asian korjaamiseksi</b> Tarvittaessa eri liitteellä <input type="checkbox"/> ks. liite <b>Förslag för att korrigera ärendets tillstånd</b> Vid behov på separat bilaga <input type="checkbox"/> Se bilaga</p>	
<p><b>Allekirjoitus</b> <b>Underskrift</b></p>	<p>Päiväys - Datum                      Muistutuksen tekjän allekirjoitus ja nimenselvennys - Underskrift och n namnförtydligande från den som gjort anmärkningen</p>
<p><b>Muistutuksen lähettäminen</b> <b>Anmärkningen sänds</b></p>	<p>Muistutus lähetetään - Anmärkningen sänds på adressen Kymenlaakson sosiaali- ja terveystalvetujen kuntayhtymä Kirjaamo, Kotkantie 41 D 9, 48210 Kotka kirjaamo@kymsote.fi</p> <p>Emme suosittele muistutuksen lähettämistä sähköpostilla, ellei käytössänne ole suojattua sähköpostia. Av säkerhetsskäl rekommenderar vi inte att skicka ett anmärkningsmail om du inte har en säker anslutning.</p>