

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)

Asiakkaan henkilötiedot Klientens person-uppgifter	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	
Muistutuksen tekijä (jos muu kuin potilas) Anmärkingen gjord av (ifall annan än klienten)	Sukunimi ja etunimet - Efternamn och förnamn	Puhelinnumero - Telefon
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka - Adress, postnummer och -anstalt	
Muistutuksen kohde Föremål för anmärking	Palvelu - Tjänsten	
	Tapahtuma-aika - Tid för inträffande	
	Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema) - Vem/vad berör anmärkingen (t.ex. namn, ställning)	
Tapahtuman kuvaus Tarvittaessa eri liitteellä <input type="checkbox"/> ks. liite Beskrivning av det inträffande 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
socialvården (812/2000)

Muistutuksen aihe Tarvittaessa eri liitteellä <input type="checkbox"/> ks. liite Orsak till anmärkning Vid behov på separat bilaga <input type="checkbox"/> Se bilaga	
Ehdotukset asian korjaamiseksi Tarvittaessa eri liitteellä <input type="checkbox"/> ks. liite Förslag för att korrigera ärendets tillstånd Vid behov på separat bilaga <input type="checkbox"/> Se bilaga	
Allekirjoitus Underskrift	Päiväys - Datum Muistutuksen tekijän allekirjoitus ja nimenselvennys - Underskrift och n namnförtydligande från den som gjort anmärkningen
	Muistutuksen johdosta annettuun ratkaisuun ei saa hakea muutosta valittamalla. Muistutuksen tekeminen ei rajoita oikeutta kannella hoidostaan, palvelustaan tai kohtelustaan sosiaali- ja terveydenhuoltoon valvoville viranomaisille. Ändring kan inte sökas genom besvär i ett avgörande som gjorts. p.g.a. en anmärkning. En anmärkning hindrar inte att andra former av ändringssökande används.
Muistutuksen lähettäminen Anmärkningen sänds	Muistutus lähetetään - Anmärkningen sänds på adressen Kymenlaakson sosiaali- ja terveystalvetun kuntayhtymä Kirjaamo, Kotkantie 41 D 9, 48210 Kotka kirjaamo@kymsote.fi
	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.