



MUISTUTUS

Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista
812/2000 § 23

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992 § 10

Saapunut ____ / ____ 20__

Asiakkaan henkilötiedot	Nimi
	Osoite
Palveluun liittyvän muistutuksen aihe	
Tapahtuman kuvaus	
Asiakkaan vaatimukset	
Päiväys	Paikka ja aika ____.____. 20__
Allekirjoitus	Asiakkaan tai hänen edustajansa allekirjoitus ja nimen selvennys _____