

Kalajoen kaupunki
Perusturvapalvelut
Tohtorintie 4
85100 Kalajoki

TERVEYSPALVELUITA KOSKEVA MUISTUTUS

Saapunut ___ / ___ 20__

ARVOISA POTILAS / POTILAAN LÄHEINEN

Mikäli olette tyytymätön saamaanne palveluun, hoitoon tai kohteluun, on Teillä oikeus tehdä muistutus terveydenhuollon toimintayksikölle tai terveydenhuollon johtavalle viranhaltijalle. Muistutus lähetetään ja jätetään Kalajoen perusturvakeskukseen, Tohtorintie 4, 85100 Kalajoki, josta se toimitetaan ao. viranhaltijalle.

(Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992 §10)

| | |
|---|--|
| Asiakkaan henkilötiedot | Nimi |
| | Osoite |
| Palveluun liittyvän muistutuksen aihe | |
| Tapahtuman kuvaus (tarvittaessa erillisellä liitteellä) | |
| Asiakkaan vaatimukset | |
| Päiväys | Paikka ja aika _____ - _____ 20__ |
| Allekirjoitus | Asiakkaan tai hänen edustajansa allekirjoitus ja nimen selvennys |