

Saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)

Henkilö, jonka hoitoa tai kohtelua muistutus koskee

Nimi (pakollinen tieto)
Henkilötunnus (pakollinen tieto)
Osoite (pakollinen tieto)
Puhelinnumero

Muistutuksen aihe (tarvittaessa erillisellä liitteellä)

--

Mitä tapahtunut, missä ja milloin (tarvittaessa erillisellä liitteellä)

--

Ehdotukset asian korjaamiseksi

--

Muistutuksen tekijän allekirjoitus ja yhteystiedot

Paikka ja päiväys
Allekirjoitus ja nimenselvennys
Osoite
Puhelinnumero

Valtuutus

Jos henkilö ei itse kykene tekemään muistutusta, sen voi tehdä myös läheinen tai omainen. Valtuutus ei ole edellytys muistutuksen tekemiselle, mutta ilman valtuutusta ei voi saada salassa pidettävää tietoa sisältävää vastausta muistutukseen.

Valtuutan	hoitamaan muistutusiasiaani
Valtuutetun osoite	
Valtuutetun puhelinnumero	
Paikka ja päiväys	
Valtuuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys	

Muistutus lähetetään osoitteeseen:

Helsingin kaupungin kirjaamo/Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimi, PL 10, 00099 HELSINGIN KAUPUNKI

Muistutuksen voi toimittaa sähköisesti osoitteesta <https://suojattusahkoposti.hel.fi/> tunnistautumalla ensin pankkitunnuksin ja lähettämällä sen jälkeen lomake sähköpostiviestin liitteenä kirjaamon sähköpostiosoitteeseen helsinki.kirjaamo@hel.fi Allekirjoitus tapahtuu sähköpostin vahvalla tunnistautumisella.

Muistutuksen johdosta annettuun ratkaisuun ei saa hakea muutosta valittamalla (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 15 §, Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 23 §). Muistutus ei estä muiden oikaisukeinojen käyttämistä.