

## HOITOON JA KOHTELUUN LIITTYVÄ MUISTUTUS

saapunut \_\_\_\_\_

<b>ASIAKKAAN HENKILÖTIEDOT</b>	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Lähiosoite		Puhelinnumero
	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Alaikäisen holhooja ja hänen osoitteensa		
<b>MUISTUTUKSEN TEKIJÄ</b> (jos joku muu kuin asiakas)	Nimi		
	Lähiosoite		Puhelinnumero
	Postinumero	Postitoimipaikka	
<b>MUISTUTUKSEN KOHDE</b>	Toimintayksikkö		
	Tapahtuma-aika		
	Ketä / mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)		
<b>TAPAHTUMAN KUVAUS</b> (tarvittaessa eri liitteellä)			

<b>VAATIMUKSET</b>					
<b>PÄIVÄYS, ALLEKIRJOITUS JA NIMENSELVENNYS</b>					
<b>TOIMITUSOSOITE</b>	<table><tr><td>Hoitotyön asioissa</td><td>Sosiaalitoimen asioissa</td></tr><tr><td>Avohoidon johtaja ja laitoshoidon johtaja Ivalon terveyskeskus Sairaalantie 15 99800 Ivalo</td><td>Sosiaali- ja terveysjohtaja Piiskuntie 2 99800 Ivalo</td></tr></table>	Hoitotyön asioissa	Sosiaalitoimen asioissa	Avohoidon johtaja ja laitoshoidon johtaja Ivalon terveyskeskus Sairaalantie 15 99800 Ivalo	Sosiaali- ja terveysjohtaja Piiskuntie 2 99800 Ivalo
Hoitotyön asioissa	Sosiaalitoimen asioissa				
Avohoidon johtaja ja laitoshoidon johtaja Ivalon terveyskeskus Sairaalantie 15 99800 Ivalo	Sosiaali- ja terveysjohtaja Piiskuntie 2 99800 Ivalo				