



Anmärkning

gällande klientens ställning och rättigheter inom
hälsovården

___ / ___ 20___

(myndigheten fyller i)

Kundens personuppgifter	Namn (tilltalsnamnet understreckas)	Personbeteckning
	Näradress	
	Postnummer och -anstalt	Telefon
	Minderårig persons förmyndare och hans / hennes adress	
Anmärkningsframställaren (om annan än kunden)	Namn	
	Näradress	
	Postnummer och -anstalt	Telefon
Anmärkningens objekt	Verksamhetsenhet	
	Tidpunkt för händelsen	
	Vem / vad gäller anmärkningen (t.ex. namn och tjänsteställning)	
Vilket ärende vill man framställa anmärkning om? <input type="checkbox"/> se bilaga		
Kraven	Förslagen till att rätta till sakförhållandet	

Anmärkningsgivaren	__ / __ 20__	Underskrift	Namnförtydligande
Kundens samtycke	<input type="checkbox"/> Jag samtycker till att myndighet inom välfärdssektorn eller annan anordnare av hälsovårdsservice samt de som handhar hälsovårdsverksamhet får lämna de uppgifter som berör mitt kundförhållande som är nödvändiga för att utreda denna anmärkning utan hinder av stadganden om sekretess eller tystnadsplikt.		
	<input type="checkbox"/> Jag samtycker till att handlingarna som gäller denna anmärkning kan ges för kännedom till patientombudsmannen.		
	Underskrift		Namnförtydligande

Svaret med anledning av anmärkningen (vid behov i skild bilaga)

se bilaga

Svarsgivaren	Namn	Tjänsteställning	
Svaret jämte motiveringar			
		__ / __ 20__	Underskrift

Anmärkning (Lagen om patientens ställning och rättigheter inom hälsovården, 10§)

En patient som är missnöjd med den hälso- och sjukvård som han har fått eller med bemötandet i samband med den har rätt att framställa anmärkning. Anmärkningen ska avgöras inom skälig tid från det den gjordes.

Ändring i ett svar på en anmärkning får inte sökas genom besvär.

Framställandet av anmärkning inskränker inte klientens rätt att söka ändring på det sätt som föreskrivs särskilt. Framställandet av anmärkning inverkar inte heller på klientens rätt att anföra klagan angående sin sak hos de myndigheter som övervakar hälsovården.

Återlämning:
 Åbo stads välfärdssektor
 Registratorskontoret
 Universitetsgatan 30
 PB 670
 20101 Åbo