



<b>Henkilö jonka hoitoa tai kohtelua muistutus koskee</b>	Nimi ja henkilötunnus		
	Osoite ja puhelinnumero		
<b>Muistutuksen aihe</b> (tarvittaessa erillisellä liitteellä)			
<b>Mitä tapahtunut missä ja milloin</b> (tarvittaessa erillisellä liitteellä)			
<b>Mihin toimen- piteisiin muis- tutuksen teki- jän mielestä kyseessä olevassa yksikössä tulisi ryhtyä</b>			
<b>Muistuksen tekijän päiväys, allekirjoitus ja yhteystiedot</b>	Pvm.	Allekirjoitus ja nimen selvennys	Osoite ja puhelinnumero