



Käytä tätä lomaketta, kun sinulla on saamiesi lokitietojen perusteella epäily aiheettomasta käsittelystä ja haluat saada asiasta lisää tietoa.

Henkilötiedot:

Nimi:	Henkilötunnus:
-------	----------------

Yhteystiedot:

Sähköposti:	Puhelinnumero:
Haluan tiedot lähetettävän paperisena postissa: Kyllä, ilmoita silloin osoitetiedot Ei	Postinumero:
Lähiosoite:	Postitoimipaikka:

Lisäselvityspyynnön kohde:

Terveystieteiden palvelut Sosiaalihuollon palvelut

Miltä ajankohdalta ja kenen/keiden henkilöiden käynneistä tiedoissasi haluat:

Perustele halutessasi lisätietojen tarve:

Päivämäärä: ___ / ___ 20__	Allekirjoitus ja nimenselvennys
-------------------------------	---------------------------------

Lomake toimitetaan allekirjoitettuna johonkin alla olevaan kirjaamoon