



Saapumispvm

Asiakkaan nimi ja henkilötunnus	
Palvelutehtävä, jossa tieto tallennettu	<input type="checkbox"/> iäkkäiden palvelut <input type="checkbox"/> lapsiperhepalvelut <input type="checkbox"/> lastensuojelut <input type="checkbox"/> päihdehuolto <input type="checkbox"/> perheoikeudellisten palvelut <input type="checkbox"/> työikäisten palvelut <input type="checkbox"/> vammaispalvelut
Tekstin laatija ja päivämäärä	

Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi (mainitse sanatarkasti poistettava tieto ja perustelut poistolle).

Vaadin seuraavat tiedot muutettavaksi (mainitse sanatarkasti korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut muutokselle)

Päiväys	Asiakkaan/hoitajan/holhoojan allekirjoitus ja nimenselvennys
Asiakkaan/hoitajan/holhoojan yhteystiedot (osoite ja puhelinnumero)	

EU:n yleinen tietosuojasetus (2016/679) 16. artikla

Ohje:

Lomake tulostetaan, täydennetään, allekirjoitetaan

- ja lähetetään osoitteella:
Itä-Savon sairaanhoitopiirin ky
Sosiaalipalvelujen tulosaluejohtaja
Postiosoite: PL 111, 57101 Savonlinna
- tai toimitetaan asianomaiseen palveluyksikköön.