

## ANMÄRKNING MOT VÅRD ELLER BEMÖTANDE

Den person som anmärkning om vård eller bemötande gäller	Namn och personbeteckning
Orsaken till anmärkningen	
Vad har hänt, var och när?	
Vilka åtgärder borde vidtas enligt den som framställer anmärkningen?	
Datum och underskrift	

## SVAR PÅ ANMÄRKNING

Personalens observationer	
Åtgärder som vidtagits med anledning av anmärkningen	
Avgörande och motivering	
Datum och underskrift	