

Beställning av patientuppgifter till patienten själv / Potilastietojen tilaus potilaalle itselleen

Datum / Päiväys \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Anhåller om uppgifter

Pyydän tietoja

sjukjournaluppgifter: \_\_\_\_\_

sairaukertomustietoja: \_\_\_\_\_

holter-, PEF-, spirometri-, sömnpolygrafi undersökningar/sidor

holter-, PEF-, spirometria-, unipolygrafian tutkimukset/lomakkeet

röntgenbilder, datum/år: \_\_\_\_\_

röntgenkuvia, pvm/vuosi: \_\_\_\_\_

från patientmappen i arkivet: \_\_\_\_\_

arkiston potilaskansiosta: \_\_\_\_\_

Patientens fullständiga namn:

(även tidigare)

Potilaan täydellinen nimi:

(myös entiset)

Personbeteckning:

Henkilötunnus:

Telefon / puhelin:

Fullständig adress dit uppgifterna sänds / Täydellinen lähetysosoite:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Patientens (12 år fylld) eller målsmans underskrift och namnförtydligande  
Potilaan (12 vuotta täyttäneet) tai holhoojan allekirjoitus ja nimenselvennys

\_\_\_\_\_

Patientuppgifter kan inte behandlas per e-post enligt reglerna om informationssäkerhet.  
Närmare uppgifter ges av hälsocentralsekreterare, tfn 044 358 5940

Potilastietoja ei voida käsitellä sähköpostitse tietosuojasyistä.  
Lisätietoja antaa terveystieteiden keskus, puh 044 358 5940