

Beställning av patientuppgifter till patienten själv / Potilastietojen tilaus potilaalle itselleen

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

- Anhåller om uppgifter  sjukjournaluppgifter: \_\_\_\_\_  
Pyydän tietoja  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 Juha Visuri, tfn 044 358 5940

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