



Terveyspalvelut

Rekisterinpitäjä: ETELÄ-KARJALAN HYVINVOINTIALUE

HAKIJA TÄYTTÄÄ

Pyydän saada tietää, mitä tietoja

minusta

huollettavasta on tallennettu ylläpitämääne rekisteriin

Sairaala, mikä sairaala:

Terveysasema, mikä terveysasema:

Hammashuolto

Ensihoito

Tehostettu kotisairaanhoido (Tehosa)

Armilan kuntoutuskeskus

Fysio- ja toimintaterapiapalvelut

Neuvola ja vauvaperhetiimi

Opiskeluhoito

Kehitykselliset palvelut

Lastenpsykiatria

Nuorisopsykiatria

Perheneuvonta ja nuorten apu

Aikuisten mielenterveys- ja päihdepalvelut

Kotihoito

Asumispalvelut

Ikäihmisten asumispalvelut

Ikäihmisten laitoshoido

Muu, mikä

Lisäselvitys tarvittaessa:

(HUOM! Tulostaa vain näkyvillä olevan tekstin. Tarvittaessa lisää erilliselle liitteelle)

Haluan tarkastaa

ajanjaksolla olevat tiedot

Tietoja pyydetään kopiona asiakirjasta

nähtäväksi/luettavaksi

PYYNNÖN ESITTÄJÄ

Päiväys

Tietojen pyytäjän allekirjoitus (pakollinen)

Nimenselvennys

Henkilötunnus

Puhelinnumero

OSOITE, JOHON TIEDOT PYYDETÄÄN TOIMITTAMAAN

Katuosoite

Postinumero ja postitoimipaikka

ALAIKÄISEN MIELIPIIDE TIEDON LUOVUTTAMISEEN (Täytettävä pyydetessä yli 10-vuotiaan lapsen tietoja)

Hyväksyn tietojen luovuttamisen pyytäjälle

Alaikäisen allekirjoitus (pakollinen)

Nimenselvennys