

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite

Tietopyyntö

Terveystietojen potilasrekisteri

Rekisterinpitäjä: Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite

Tätä lomaketta voit käyttää, kun haluat pyytää yksittäisiä itseäsi koskevia terveydenhuollon potilasasiakirjoja.

Laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta (621/1999) 12 §:n mukaan jokaisella on oikeus saada tieto itseään koskevasta asiakirjasta. Jokaisella on oikeus saada tieto hänestä itsestään viranomaisen asiakirjaan sisältyvistä tiedoista 11 §:n 2 ja 3 momentissa säädetyin rajoituksin, jollei laissa toisin säädetä.

Potilastietojen luovutuksesta tehdään aina merkintä potilasrekisteriin.

Henkilö, josta tietoja pyydetään

Nimi (tarvittaessa myös nimenmuutokset):

Henkilötunnus:

Valitse paikkakunta, joista tietoja halutaan:

- Kokkola
- Kälviä
- Lohtaja
- Ullava
- Kannus
- Toholampi
- Lestijärvi
- Halsua
- Kaustinen

Veteli

Perho

Pyydetävät tiedot:

Aika, jolta tiedot halutaan:

Toimitusosoite (katuosoite, postinumero, postitoimipaikka):

Puhelinnumero:

Muut tarvittavat tiedot:

Tietojen pyytäjän allekirjoitus

Päiväys

Tietojen pyytäjän allekirjoitus ja nimenselvennys

Huoltaja

Täysivaltaisen henkilön valtuutus tietojen pyytämiseen

Valtuutan seuraavan henkilön pyytämään edellä mainitut tietoni.

Valtuutetun nimi:

Valtuutetun henkilötunnus:

Päiväys

Valtuuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Pyyntö lähetetään osoitteeseen

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite

Arkisto

Mariankatu 16 - 20, 67200 Kokkola