

Potilasasiakirjojen pyytäminen Lääkäriasema Jokiklinikka OY:ssä

Pyydän saada seuraavia itseäni koskevia potilasasiakirjoja:

☐ Pyydän toimittamaan potilasasiakirjani Lääkäriasema Jokiklinikasta seuraavalta ajalta:
----- - -----

Pyyntö koskee alla lueteltuja potilasasiakirjoja:

- ☐ Potilaskertomusmerkinnät
- ☐ Kuvantamistutkimusten lausunnot
- ☐ Laboratoriovastakset
- ☐ Muuta materiaalia (tarkenna): -----

Yllä mainittujen tietojen toimitustapa:

- ☐ Salatulla sähköpostilla alle ilmoittamaani sähköpostiosoitteeseen
- ☐ Tulosteena postitse alla ilmoittamaani postiosoitteeseen
- ☐ Tulosteena noudettavaksi Lääkäriasema Jokiklinikasta

Pyyntö tulee toimittaa kirjallisesti Lääkäriasema Jokiklinikkaan, koska henkilötietojaan pyytävän tahon tulee todistaa henkilöllisyytensä kuvallisella henkilöllisyystodistuksella. Tämän lomakkeen voit tulostaa itse tai halutessasi noutaa Lääkäriasema Jokiklinikan asiakaspalvelusta. Pyyntö tulee toimittaa osoitteeseen: Lääkäriasema Jokiklinikka OY/ Kauppakatu 35, 80100, Joensuu.

Rekisteritietojen tarkastusta pyytävä henkilö:

Etu- ja Sukunimi: _____

Henkilötunnus: _____

Osoite: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköpostiosoite: _____

Aika ja paikka: _____

Allekirjoitus: _____

Nimenselvennys: _____

Lääkäriasema Jokiklinikka täyttää:

Rekisteritietojen tarkastusta pyytävän henkilöllisyys on varmistettu:

- ☐ Voimassa oleva passi
- ☐ Kuvallinen poliisin myöntämä henkilöortti
- ☐ Muualla ETA-alueella myönnetty henkilökortti
- ☐ Ajokortti

Pyynnön vastaanottamisen päivämäärä:

Pyynnön vastaanottajan nimi: _____