

OMIEN POTILASASIAKIRJOJEN TILAUS

Saapumispäivä _____

Julkl 621/1999.
Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992

Vastaanottajan tiedot:

Ivalon terveyskeskus
Sairaalantie 15
99800 Ivalo

Potilastiedot:

Nimi	
Henkilötunnus	
Toimitusosoite	(voi olla potilaan ilmoittama muukin kuin kotiosoite, esim. yksityinen lääkäriasema)
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Haluan seuraavat asiakirjat/tiedot	
Perustelut ja tietojen käyttötarkoitus	

Huom! Potilas voi tilata kopiot potilaskertomuksestaan tai röntgentutkimuslausunnoista, mutta ne eivät sisällä kopioita kuvantamistutkimusten kuvista. CD-tallenteena toimitettavat kuvakopiot ovat maksullisia. CD-tallenteet voi tilata tällä samalla pyynnöllä.

Paikka	Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
---------------	----------------	--

Allekirjoitetun lomakkeen voi palauttaa Ivalon terveyskeskuksen neuvontaan tai postitse osoitteella:

**Ivalon terveyskeskus
Sairaalantie 15
99800 Ivalo**