POTILASASIAKIRJAPYYNTÖ

Tämä lomake on tarkoitettu omien potilastietojen pyytämiseen.

Muiden sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköiden, viranomaisten tai toimijoiden asiakirjapyyntöjen sekä valtakirjalla asioinnin osalta löydät ohjeita Vankiterveydenhuollon nettisivuilta, osoitteesta vth.fi.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Potilaan sukunimi:** | | **Potilaan etunimet:** | | **Potilaan henkilötunnus:** |
| **Entiset nimet:** | |  | |  |
| **Pyydetään:**  kopio lääkärin kirjauksista  kopio röntgenlausunnoista  kopio laboratoriotutkimustiedoista kopio lääkitystiedoista  kopio muista tiedoista, mistä (kirjoita alle): | | | | |
| **Ajanjakso, joilta kopiot halutaan:** | | | | |
| Toivon tietopyynnön kiireellistä käsittelyä. Jos toivot kiireellistä käsittelyä, anna tähän perustelut (emme kiirehdi pyyntöjä erikseen ilman perusteltua syytä) | | | | |
| **Toimitusosoite/ sähköpostiosoite:** | | | | |
| **Puhelinnumero:** | | | | |
| **Päivämäärä** | **Potilaan allekirjoitus** | | **Potilaan nimenselvennys:** | |
| **Mahdollisia lisätietoja:** | | | | |