

1. Innehållet i begäran om journalhandling

Patientens efternamn, förnamn (inklusive tidigare namn)

Personbeteckning

Begäran gäller

kopia av patientjournal

kopia av utlåtande

röntgenbild

annat, vad

Vårdenhet/serviceproducent och år då vården givits

2. Uppgifter om den som begär uppgifterna

Telefonnummer

Adress och postanstalt

Postens ankomstavisering får skickas till mig som sms i samband med att handlingarna lämnas in

Ja

Nej

Datum

Underskrift och namnförtydligande av den som begär uppgifter

Gör så här:

Fyll i blanketten, skriv ut och underteckna den.

Skicka blanketten per skyddad e-post till

adressen toimintansa.lopettaneet@kela.fi.