

**1. Innehållet om begäran om handlingar**

---

Kundens efternamn och alla förnamn (inklusive tidigare namn)

Personbeteckning

---

Begäran gäller

kopia av patient- eller klientjournal  
kopia av utlåtande  
röntgenbild  
annat; vad?

låguppgifter som uppkommit i serviceproducentens verksamhet

---

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

Ja

Nej

---

Ort och 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](mailto:toimintansa.lopettaneet@kela.fi).