

## Begäran om insyn i patientregisteruppgifter

(Motivering: 26 § i personuppgiftslagen)

Blankettens återsändningsadress: Lojo stad  
Hälsostationen i centrum  
Ojamogatan 36  
08100 Lojo

Jag ber att få kontrollera vilka uppgifter om  mig  en person jag

har vårdsnaden om min huvudman har lagrats i ert patientregister.

Namn \_\_\_\_\_

Personbeteckning \_\_\_\_\_

Gatuadress \_\_\_\_\_

Postnummer och postanstalt Telefonnummer \_\_\_\_\_

- Jag begär kopior av följande handlingar (ange så tydligt som möjligt de handlingar som ni vill kontrollera t.ex. sjukdom, skada, vårdtillfälle, tidsperiod)

- Jag vill personligen kontrollera uppgifterna i patientregistret hos den registeransvarige

För mer information kontakta vid behov patientbyrån, tfn 019 369 2331

**Datum och underskrift**

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande