

## Krav på rättelse av personuppgift i patientregister

(Motivering: 29 § i personuppgiftslagen)

Blankettens återsändningsadress:

**Registeransvarig**

**Mottagare**

Lojo stad  
Ledande överläkare  
PB 71  
08101 Lojo

### Patientens uppgifter

Namn \_\_\_\_\_

Personbeteckning \_\_\_\_\_

Gatuadress \_\_\_\_\_

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

**Jag kräver** \_\_\_\_\_

att de uppgifter om

mig  en person jag har vårdnaden om min huvudman som finns i ert register ska rättas till enligt följande:

Jag kräver att följande uppgifter ska raderas (ange den uppgift som ska rättas till ordgrant och motivera begäran)

- Jag kräver att följande uppgifter ska ändras (ange den uppgift som ska rättas till ordgrant, den föreslagna ändringen och motivera begäran)

- Jag kräver att följande uppgifter kompletteras och bifogas i registret ovan (motivering)

”Den registeransvarige skall utan obefogat dröjsmål på eget initiativ eller på yrkande av den registrerade rätta, utplåna eller komplettera en personuppgift som ingår i ett personregister och som med hänsyn till ändamålet med behandlingen är oriktig, onödig, bristfällig eller föråldrad” (29 § i personuppgiftslagen)

Om man vägrar rätta till uppgifterna, ska den registeransvarige på eget initiativ ge ett skriftligt intyg om vägran enligt 29 § i personuppgiftslagen. Av intyget ska framgå orsaken till vägran.

**Datum och underskrift**     patientens     vårdnadshavarens     intressebevakarens underskrift (kryssa för rätt alternativ)

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande \_\_\_\_\_