

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 _____

Telefonnummer _____

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 _____