Arbetsmedicinska kliniken i Helsingfors

Begäran om journalhandlingar (för patienter)

Mottagare: Arbetshälsoinstitutet, Patienttjänst Besöksadress:
Arbetshälsoinstitutet, Panuvägen 6, 00620 Helsingfors

Blanketten ska skrivas ut, undertecknas och skickas per post till adressen
Arbetshälsoinstitutet PB 40, 00032 ARBETSHÄLSOINSTITUTET
eller **via säker e-post till:** https://www.turvaposti.fi/viesti/ttl.hoitaja

Patientens namn:*	
Personbeteckning:*	
Telefonnummer:*	

Jag ber om att få följande journalhandlingar*

Från patientjournalen (vad och för vilken period):

Resultat av laboratorieundersökningar, för perioden:	
Röntgenutlåtanden, för perioden:	
Röntgenbilder, för perioden:	
Annat, vad:	

Asiakirjojen luovutus perustuu potilaan oikeuteen.

Välj leveranssätt:*

☐ via säker e-post

E-postadress:

Telefonnummer:

☐ hämtas från Arbetshälsoinstitutet

☐ postas

Leveransadress:

Namnförtydligande:*

Underskrift:*

Fält som är markerade med * är obligatoriska.