

POTILASASIAKIRJATILAUS FINLA TYÖTERVEYDESTÄ

Tilaaja täyttää

Henkilötiedot	
Nimi	
Henkilötunnus	
Puhelinnumero	
Tulevatko asiakirjat itselle Kyllä <input type="checkbox"/>	
Ei <input type="checkbox"/> Jos ei, niin kenelle: Nimi / organisaation nimi	
Noudan asiakirjat itse <input type="checkbox"/>	
Tiedot pyydetään lähettämään <input type="checkbox"/> :	
Katuosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	

Tilattavat potilasasiakirjat	
Mitä tietoja?	Miltä ajanjaksolta?
potilaskertomustiedot	
laboratoriotutkimusten tulokset	
lausunnot	
muuta, mitä?	

Tilauksen vastaanottaja / Asiakirjojen luovuttaja Finlassa täyttää

Henkilöllisyys tarkistettu (tilattaessa tai noudettaessa)	
Tilattaessa	Noudettaessa
passi	passi
ajokortti	ajokortti
kuvallinen henkilökortti	kuvallinen henkilökortti
kuvallinen kelakortti	kuvallinen kelakortti
Asiakirjojen luovuttajan nimi ja tietojenluovutuspäivä	

Lomake säilytetään Finla Työterveyden arkistossa 2 vuotta