



Kristiinankaupunki
Perusturvakeskus

**POTILASKERTOMUS-/
REKISTERITIE TOJEN OIKAISUPYYNTÖ**

KRISTINESTAD
KRISTIINANKAUPUNKI

Tietosuoja-asetuksen EU 679/2016 artikkelit 5 ja 16 perusteella vaadin, että potilasrekisterissäni olevat, minua koskevat tiedot oikaistaan.

- Seuraavat tiedot poistetaan
- Seuraavat tiedot muutetaan
- Seuraavat tiedot liitetään täydennyksenä potilaskertomukseeni

Selitys (Kirjoita mitkä tiedot poistetaan, muutetaan tai täydennetään sekä perustelut. Kirjoita ehdotettu muutos.)

Päiväys

Allekirjoitus

Henkilötunnus

Nimenselvennys

Puhelinnumero

Osoite

Postinumero ja paikka