



**Kristinestad**  
**Vård- och omsorgscentralen**

## **BEGÄRAN OM RÄTTELSE AV JOURNAL-/REGISTERUPPGIFTER**

KRISTINESTAD  
KRISTIINANKAUPUNKI

Med stöd av Dataskyddsförordningen EU 679/2016 artiklarna 5 och 16 kräver jag rättselse av uppgifter om mig i ert patientregister.

- Följande uppgifter avlägsnas
- Följande uppgifter ändras
- Följande uppgifter fogas som komplettering till min patientjournal

**Förklaring (Ange vilka uppgifter som ska avlägsnas, ändras eller kompletteras samt på vilka grunderna. Ange den förslagna ändringen.)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Personbeteckning

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Adress

\_\_\_\_\_  
Postnummer och ort