

PL 25
92101 RAAHE

Sukunimi (myös entiset)			
Etunimet			
Henkilötunnus	(sairausvakuutuskortista)	Syntymäpaikka	
Ammatti/työtehtävä	Oma		
Osoite puhelin	Lähiosoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	Potilaan puhelin koti työ
Kotikunta			Milloin tavoitettavissa
Lähin omainen tai huoltovelvollinen	Nimi		
	Sukulaisuussuhde <input type="checkbox"/> isä tai äiti <input type="checkbox"/> puoliso <input type="checkbox"/> lapsi <input type="checkbox"/> muu		Omaisen puhelin tai lähin puhelin
	Osoite <input type="checkbox"/> sama kuin potilaan	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	
<p>Potilastietojanne säilytetään Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin alueen yhteisessä potilastietorekisterissä. Tietoja käytetään tutkimukseen ja hoitoon. Halutessanne voitte kuitenkin kieltää potilastietojenne luovuttamisen yhteisen potilastietorekisterin sisällä.</p> <p>Potilastietojanne voidaan luovuttaa suostumuksellanne Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin alueen yhteiseen potilasrekisteriin kuuluvien organisaatioiden ulkopuolelle. Suostumus voi olla kirjallinen tai se voidaan antaa suullisesti, jolloin suostumus kirjataan potilasasiakirjoihin.</p> <p>Potilaalla on oikeus saada ja tarkistaa itseään koskevat tiedot ja vaatia virheellisen tiedon korjaus kirjallisesti. Potilastiedot ovat salassa pidettäviä ja henkilökunnalla on salassapitovelvollisuus.</p>			
Allekirjoitus			