



Vastaanottaja:
Akaan kaupunki
Johtava ylilääkäri
PL 34
37801 Akaa

Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta/huollossani olevista lapsista on tallennettu potilasrekisteriin.

- Haluan tiedot _____ - _____ väliseltä ajalta olevista asiakirjoista
- suullisesti
- nähtäväksi / kuunneltavaksi viranomaisen luona
- kopioina / tulosteina

Asiakirja(t), jotka haluan tarkastaa:

Nimi (myös entiset nimet) _____

Henkilötunnus _____

Pyytäjän nimi ja
henkilötunnus _____
(täytetään jos pyydetään huollossa olevien lasten tietoja)

Osoite _____

Postinumero ja
postitoimipaikka _____

Puhelin _____

Aika ja paikka _____

Allekirjoitus _____

Nimenselvennys _____