

<input type="checkbox"/> Jag ber om att få granska vilka uppgifter om mig eller det barn jag försörjer eller den personen som jag är laglig företrädare för som har lagrats i patientregistret.	
<input type="checkbox"/> Jag begär uppgifter om ett ärende jag är part i*, motivering:	
Begäran om insyn gäller: Namn (också tidigare efternamn)	Personbeteckning
Adress	
Postnummer och ort	Telefonnummer
Leveransadress för patientuppgifterna	
Vårdnadshavares / förmyndares namn och kontaktuppgifter	
Östra Nylands välfärdområdets kommun som begäran gäller	
<input type="checkbox"/> Askola <input type="checkbox"/> Borgå <input type="checkbox"/> Lapträsk <input type="checkbox"/> Lovisa <input type="checkbox"/> Mörskom <input type="checkbox"/> Pukkila <input type="checkbox"/> Sibbo	
Jag begär dokument från tidsperioden: -	
Begäran om insyn	
<input type="checkbox"/> Allmänmedicinska dokument (läkartexter)	<input type="checkbox"/> Laboratoriets dokument
<input type="checkbox"/> Dokument gällande vårdarbete	<input type="checkbox"/> Tandvårdens dokument
<input type="checkbox"/> Rådgivningens dokument	
<input type="checkbox"/> Röntgens dokument	
om du önskar få kopior av röntgenbilder skall begäran göras med HNS-Bilddiagnostiks egen blankett	

<input type="checkbox"/> Annat, vad? <hr/>	
<input type="checkbox"/> Alla dokument	
Jag begär om uppgifter från följande patientjournaler (specificera så noggrant som möjligt de dokument er begäran gäller (t.ex sjukdom, skada, vårdperiod))	
Leveranssätt	
<input type="checkbox"/> Kopior av dokumenten (per post eller avhämtas hos myndigheten)	
<input type="checkbox"/> Muntligt given information	
<input type="checkbox"/> Avskrivning av dokumenten hos myndigheten	
Sekretessbelagda hälsovårdsuppgifter kan inte levereras elektroniskt.	
Plats, datum, underteckning och namnförtydligande**	
Begäran skickas till Östra Nylands välfördområde Registratorkontoret Mannerheimgatan 20 K 06100 Borgå	Ankomstdatum (mottagare fyller i)

Var och en har rätt att ta del av de uppgifter som ingår i en myndighetshandling och som gäller honom själv. (Lag om offentlighet i myndigheternas verksamhet 621/1999 12 §)

Uppgifter i journalhandlingarna är sekretessbelagda (Lag om patientens ställning och rättigheter 785/1992 13 §)

Mottagaren ansvarar för ändamålsenlig behandling och förstörelse av de levererade dokumenten.

* Part är den vars rätt, fördel eller skyldighet ärendet gäller. (Lag om offentlighet i myndigheternas verksamhet 621/1999 11 §)

** En blankett som levererats per post bör vara daterad och undertecknad för hand. Om underskriften saknas kan de begärda uppgifterna inte levereras.