

Avalduse esitamise

kuupäev
nr

Taotlus eriliigiliste isikuandmete saamiseks

Andmed patsiendi kohta

Eesnimi.....
Perekonnanimi.....
Sünniaeg..... või isikukood
Elukoht
Telefoni nr E-post

Andmed küsija kohta *(ei täideta, kui andmete taotleja on patsient ise)*

Eesnimi.....
Perekonnanimi.....
Isikut tõendava dokumendi number
 pass ID-kaart juhiluba muu dokument
/milline?/
Elukoht
Telefoni nr E-post

Dokumendi liik, millest soovitakse koopiat

- Tervisekaart / Epikriis
- Haiguslugu
- Kiirabikaart
- Uuringud
- Analüüside vastused
- Muu dokument

Ravil viibimise / külastuse aeg / periood
Osakond / kabinet

Andmete väljastamise viis

- posti teel (tähitult)
- krüpteeritult e-posti teel
- patsient tuleb ise järele
- tulevad järele omaksed / volitatud isik

Omakse / volitatud isiku nimi

Omakse / volitatu isikut tõendava dokumendi number

pass ID-kaart juhiluba muu dokument

/milline?/

Taotluse esitaja

Nimi

Allkiri

Väljastamise lubamine *(täidab Haigla)*

jah

ei, põhjus.....

Dokument väljastatud

.....
(väljastaja allkiri)

.....
(väljastaja ees- ja perenimi)

.....
(kuupäev)

.....
(vastuvõtja allkiri)

.....
(vastuvõtja ees- ja perenimi)

.....
(kuupäev)