



Suostumus potilastietojen käsittelyyn

Syntymäkelloajan antaminen

Annan suostumukseni lapseni

Nimi	
Syntymäaika	

syntymäkelloajan hakemiseen potilaskertomuksestani jos tietoa ei ole hänen omassa potilaskertomuksessaan.

Sukunimi	
Etunimi	
Syntymäaika	
Postiosoite	
Postinumero	
Postitoimipaikka	
Päiväys ja allekirjoitus	
Nimenselvennys	

Liitä suostumus omien tietojen pyyntölomakkeeseen pyytäessäsi syntymäkellonaikaa.