

LUPA SAIRAUSKERTOMUSTIETOJEN (MYÖS KUVANTAMISTIETOJEN) HANKKIMISEEN JA LUOVUTTAMISEEN

Asiakkaan nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Annan Orton Oy:lle luvan **hankkia** hoitoni järjestämiseksi tarpeellisia sairauskertomustietojani:

kyllä

ei

Päiväys: _____

Asiakkaan/hoitajan allekirjoitus: _____

Nimen selvennys: _____

Annan Orton Oy:lle luvan **luovuttaa** sairauskertomustietojani:

Jatkohoidosta huolehtivalle taholle: kyllä / ei

Lähettävälle lääkärille: kyllä / ei

Muualle, minne _____

Päiväys: _____

Asiakkaan/hoitajan allekirjoitus: _____

Nimen selvennys: _____

Asiakkaan antama lupa on voimassa vain tietyn hoitokokonaisuuden ajan. Lomake arkistoidaan.