Potilaskertomustietojen kopiointipyyntö

Asiakkaan sukunimi (myös entiset nimet), etunimi ja henkilötunnus

_____

Pyydetään

☐ kopio potilaskertomuksesta
☐ kopio tutkimuslausunnosta (tarkenna alle, mistä lausunnosta on kysymys. Esim. neuropsykologin, puheterapeutin yms).

☐ muu mikä?

_____

Ajanjakso, joilta kopiot halutaan

_____

Tilaajan puhelinnumero

_____

Toimitusosoite

_____

Asiakkaan / huoltajan / holhoojan allekirjoitus ja nimenselvennys

_____

Päivämäärä

_____

OHJE: Täytetty lomake tulostetaan ja allekirjoitetaan. Lomake lähetetään ProNeuroniin (ks. osoite alla).