

TAOTLUS TERVISEANDMETE VÄLJASTAMISEKS

Taotluse esitaja andmed

Kuupäev

Ees- ja perekonnanimi

Telefon või e-posti aadress

Isikukood

Isikut tõendav dokument:☐ pass☐ ID-kaart☐ juhiluba☐ muu (täpsustada)

Dokumendi number

Andmesubjekt (täidetakse **ainult** juhul, kui andmete taotleja ei ole ise andmesubjekt)

Andmesubjekti ees- ja perekonnanimi

Isikukood (selle puudumisel sünniaeg)

TAOTLETAVAD ANDMED

Teenuse osutaja:☐ Elora Keila Haigla☐ Elora Hiiu Haigla☐ Elora Maardu Haigla☐ Muu (täpsustada)

Haiguslugu/väljavõte

/täpsustada, millist haiguslugu/väljavõtet või selle osa soovite/

Analüüside vastused

/täpsustada, milliste analüüside vastused/

Radioloogilise uuringu kirjeldus

/täpsustada, milline uuring/

Uuringu kuupäev:

Andmete väljastamine

Terviseandmeid väljastatakse andmesubjektile või tema poolt määratud kontaktisikule või muudel seaduslikel alustel.

Andmete väljastamise viis:☐ kohapeal☐ e-posti teel krüpteerituna☐ tähitud kirjaga postiaadressile

/märkida täpne aadress/

Taotluse esitaja

/allkiri /digiallkiri/
