

Begäran om avregistrering, rättelse eller radering av redan rapporterade uppgifter i PIDcare

Patientens namn: _____

Patientens personnummer: _____

Patientens adress: _____

Begäran avser följande:

- ☐ Mina uppgifter ska inte fortsatt registreras i PIDcare
- ☐ Redan registrerade uppgifter om mig i registret ska raderas.
- ☐ Begäran om rättelse av felaktig uppgift om mig i registret:

Felaktig information som ska rättas:

Ort: _____ Datum: _____

Namnteckning

Namnförtydligande