

Asiapapereiden luovuttaja: Työplus Yhtiöt Oy
Osoite: Mariankatu 26, 67200 KOKKOLA

Asiapapereiden pyytäjä: Asiakas itse

Tiedot halutaan: Turvasähköpostilla osoitteeseen

Postitse

Tiedot luovutetaan asiakkaalle

Asiakkaan nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Tutkimus- tai hoitopaikka, mihin tiedot pyydetään siirtämään:

Osoite: _____

Tehdyt tutkimukset ja hoidot, aika (tiedot siitä, mitä pyydetään ja miltä ajalta):

Asiakkaan työnantaja: _____

Pvm ____ / ____ 20____

Asiakkaan suostumus

Pvm ____ / ____ 20____

Asiapapereiden luovuttajan allekirjoitus

