

1. MISTÄ YKSIKÖSTÄ TIEDOT TILATAAN?

Hohteen toimipiste:

2. ASIAKKAAN TIEDOT:

Nimi:

Henkilötunnus:

3. MITÄ TILATAAN?

- Yhden hoitavan hammaslääkärin/suuhygienistin potilaskertomukset, nimi:

- Röntgenkuvat, päivä:

- Kuvantamisen potilastiedot, ajalta:

- Kaikki potilastiedot ajalta:

- Kaikki tilaajan tiedot (GDPR:n mukainen rekisteröidyn tietojen tarkastus)

4. MINNE TIEDOT TOIMITETAAN?

- POSTILLA ASIAKKAAN KOTIOSOITTEESEEN

Asiakkaan katuosoite

Postinumero:

- ASIAKAS NOUTAA TIEDOT HOHTEEN KLINIKALTA

Toimipisteen nimi:

5. TILAAJAN HENKILÖLLISYYS TARKASTETTU (vastaanottaja täyttää):

Tarkastajan nimi:

Toimipiste:

- Passi (myöntäjänä Euroopan talousalueen (ETA) jäsenvaltio, Sveitsi tai San Marinon viranomainen)
- Ajokortti (Suomen viranomaisen myöntämä)
- Kuvallinen henkilökortti (Suomen viranomaisen myöntämä)