



Päivämäärä

Etunimi, sukunimi ja henkilötunnus:

Entiset nimet:

Pyydetään:

ADHD/ADD - tutkimusta varten, joka tehdään: Etelä-Savon hyvinvointi alueella muualla
Röntgenlausunnot Laboratoriotutkimukset Potilaskertomukset
muu mitä ?

Asiointi paikka, yksikkö, alue, paikkakunta

Ajalta:

Jos tiedot halutaan sähköisesti turvasähköpostilla täytä sähköpostin lisäksi puhelinnumero !

Sähköposti:

Puhelinnumero:

Postiosoite:

Päiväys:

Allekirjoitus: (pyytäjä, edunvalvoja, huoltaja)

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Mikkeli arkisto: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli
Savonlinna arkisto: Keskussairaalantie 6, 57120 Savonlinna
Pieksämäki arkisto: Tapparakatu 1–3, 76101 Pieksämäki
Vaalijala arkisto: Nenonpellontie 40, 76940 Nenonpelto

Vaihde 015 411 4100 | arkisto@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi