

Begäran om registerutdrag enligt artikel 15 dataskyddsförordningen (GDPR)

Jag önskar få ett registerutdrag från GVR (Gemensamt vårdregister) enligt artikel 15 i GDPR.

Mina personuppgifter

Vänligen texta tydligt!

Personnummer _____

För- och efternamn _____

Gatuadress _____

Postadress _____

E-postadress _____

Telefonnummer _____

Datum _____

Namn-teckning _____

Namnförtydligande _____

Skicka begäran om registerutdrag till:

Region Stockholm
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen
Registrator
Box 6909
102 39 Stockholm

Om du vill ha journalkopior eller har medicinska frågor om dina vårdbesök måste du kontakta respektive vårdgivare.