

TILAUSLOMAKE RÖNTGENKUVIEN SIIRTOON

Tilaaaja (laitos tai henkilö)

Tilaaajan osoite ja puhelinnumero

Potilaan nimi ja henkilötunnus

Tilattavat röntgenkuvat tai muut tutkimukset (pvm, tutkimus)

Teleradiologinen siirto 0,- euroa**Minne digitaaliseen kuva-arkistoon röntgenkuvat siirretään**

CD/DVD tallenteena 15,- euroa (nouto röntgenistä, ei postitusta)**Pvm** _____**Potilaan tai hänen holhoojansa allekirjoitus ja nimen selvennys**

Suostumus perustuu henkilötietolakiin 523/1999 § 12 mom. 1,3 ja 10.
Tämä tilauslomake koskee kaikkia röntgenkuva-arkistoon tallennettuja tutkimuksia.