

Beställning av bildkopia

Du kan beställa en bildkopia på DVD eller som usb-minne av bilddiagnostiska bilder. Det lagras också ett bildvisningsprogram på disken. **Visningsprogrammet fungerar på Windows operativsystem** (95, 2000, XP, 7, 10 och 11). Ifall du vill att bildläsaren fungerar också i Apple, lägga en beställning från Mejlans tornsjukhus röntgen.

Du kan göra beställningen genom att besöka vilken som helst av HUS Bilddiagnostiks röntgenenheter eller skicka den här blanketten till någon av verksamhetsställen till höger. Om beställaren är någon annan än patienten eller patientens vårdnadshavaren behövs en fritt formulerad fullmakt som undertecknats av patienten.

Jag vill ha min bilddiagnostiska undersökning:

<input type="checkbox"/>	DVD-inspelning
<input type="checkbox"/>	Minnessticka
<input type="checkbox"/>	Jag vill att programvaran ska fungera i Apple (beställning från Mejlans tornsjukhus röntgen)

Hyvinge sjukhus röntgen Sjukhusgatan 1 05850 Hyvinge	Jorvs sjukhus röntgen PB 800 00029 HNS
Nya barnsjukhusets röntgen PB 347 00029 HNS	Lojo sjukhus röntgen Sjukhusvägen 8 08200 Lohja
Mejlans tornsjukhus röntgen PB 340 00029 HNS	Pejas sjukhus röntgen PB 900 00029 HNS
Borgå sjukhus röntgen Sjukhusvägen 1 06150 Borgå	Cancercentrum röntgen PB 180 00029 HNS
Raseborg sjukhus röntgen PB 1020 10601 Ekenäs	Mejlans brosjukhus röntgen PB 320 00029 HNS

Patienten kan beställa en kopia av patientjournal eller röntgenutlåtanden utan kostnad från sjukhusets arkiv. Den innehåller inte bildkopia av bilddiagnostiska bilder.

Patientens namn	Patientens personbeteckning
Beställarens namn, om annan än patienten (krävs fullmakt) eller vårdnadshavarens namn, om patienten under 15 år*	
Patientens eller vårdnadshavarens adress (postadress för bildkopia*)	
Datum och underskrift	Telefonnummer

*) Vid gemensam vårdnad om barnet och om barnets hemadress enligt befolkningsregistret inte är densamma som för den vårdnadshavare som begär informationen, ska till kopieringsbegäran även bifogas en kopia av ett domstolsbeslut om gemensam vårdnad eller av ett avtal om gemensam vårdnad. Annars skickas informationen till barnets hemadress enligt befolkningsregistret på barnets namn.

Undersökningsdatum	Undersökning

Fylls i av enheten som producerar bildkopian:

Enheten som producerat kopian (ansvars enhets nummer):	Postningsdatum:
--	-----------------