

# TYÖTERVEYSPALVELUJA KOSKEVIEN POTILASASIAKIRJOJEN SIIRTOLUPA

Työterveyspalvelunne siirtyvät Lappica Oy:lle.

Allekirjoituksellani annan luvan siirtää henkilötietoni, työterveyshuollon  
terveyskertomukset ja röntgenkuvat Työterveys Lappicaan.

Palauta lupalomake : Lappica Oy, Lapinkävijäntie 2, 96100 ROVANIEMI

Aikaisemmin käyttämäsi työterveyshuollon nimi: \_\_\_\_\_

Nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Päiväys ja allekirjoitus: \_\_\_\_\_