

TIETOPYYNTÖ FHRB HENKILÖREKISTERISTÄ

Tulosta lomake ja täytä pyydetyt tiedot. Muista allekirjoittaa.

Lähetä allekirjoitettu lomake postitse:

Suomen Punainen Risti, Veripalvelu
Tietopyynnot
PL 2, 01731 Vantaa

| |
|--|
| <p>Pyydän saada tiedot, jotka Hematologisella biopankilla (Suomen hematologinen rekisteri ja biopankki; FHRB) on minusta.</p> <p>Lisätietoja (tarvittaessa):</p> |
|--|

| |
|---|
| Nimi |
| Henkilötunnus |
| Puhelinnumero |
| Lähiosoite |
| Postinumero ja -toimipaikka |
| Päiväys, allekirjoitus ja nimenselvitys |

Pyytämäsi tiedot toimitetaan sinulle postitse.

Hematologinen biopankki täyttää

| | |
|---|--|
| Tietopyyntö vastaanotettu, pvm. ja kuittaus | |
| Tiedot kerätty, pvm. ja kuittaus | |
| Tiedot toimitettu, pvm. ja kuittaus | |
| Lisätietoja | |

Yhteystiedot:

Suomen Punainen Risti, Veripalvelu
Hematologinen biopankki
PL 2, 01731 Vantaa

Puhelin: 029 300 1010
fhrb@veripalvelu.fi
www.hematologinenbiopankki.fi