

Synpunkter till Patientnämndens kansli

Förnamn	Efternamn
Personnummer	E-post
Adress	Postadress
Telefon	Mobil

Om annan anmälare än patienten och om patienten är myndig ska fullmakt bifogas

Namn på fullmaktshavare

Mina synpunkter riktar sig mot (en blankett per verksamhet)

Verksamhet
Datum/ tidsperiod

Sammanfattning av händelsen

Patientnämndens kansli

Storgatan 27 | Box 602 | 751 25 Uppsala | tfn 018-611 60 51 | org nr 232100-0024

www.regionuppsala.se

De här frågorna vill jag ha svar på

Mina förslag på förändring

Jag samtycker till att Patientnämnden behandlar de uppgifter jag lämnat i min anmälan

Underskrift och datum

Inkomna synpunkter registreras i Patientnämndens diarium. Synpunkterna sammanfattas och delges avidentifierade till vården och regionens politiker samt tjänstepersoner i syfte att bidra till ökad kvalitet och patientsäkerhet. Samtliga inkomna handlingar är en offentlig handling och ska efter att personuppgifter och andra känsliga uppgifter tagits bort, lämnas ut på begäran. Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) och dataskyddsförordningen (GDPR) gäller hos patientnämnden och dess förvaltning.

*Så behandlar Region Uppsala dina personuppgifter;
<http://www.lul.se/sv/Landsting--politik/Medborgare/Diarium/Sa-behandlar-Region-Uppsala-dina-personuppgifter/>*

Patientnämndens kansli

Storgatan 27 | Box 602 | 751 25 Uppsala | tfn 018-611 60 51 | org nr 232100-0024

www.regionuppsala.se