



Nationellt kvalitetsregister för  
öron-, näs- och halssjukvård

## **Begäran om kopia av personuppgifter i Nationellt kvalitetsregister för öron-, näs- och halssjukvård**

### **Begäran skickas till**

Nationellt kvalitetsregister för öron-, näs- och halssjukvård  
Registercentrum Västra Götaland  
413 45 Göteborg

Jag begär kopia av de uppgifter som finns om mig i Nationellt kvalitetsregister för öron-, näs- och halssjukvård.

Förnamn:

Efternamn:

Personnummer:

Datum:

Namnsteckning:

---

Kopian kommer att skickas till den adress där du är folkbokförd.