

Begäran om registerutdrag från Svenskt BPSD-register



Registerutdrag

Jag begär utdrag på den information som finns lagrad på svenskt BPSD-register enligt nedan:

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

Jag vill att utdraget skickas till följande adress (Observera att det skickas rekommenderat);

Underskrift av den sökande

Ort och datum

Jag godkänner att mina personuppgifter hanteras enligt gällande GDPR

Blanketten skickas med mail till; bpsd.sus@skane.se

eller med post till;

Eva Granvik

Minneskliniken, Skånes Universitetssjukvård

205 02 Malmö