



BEGÄRAN

Radering/Utträde ur

Kvalitetsregister SOReg

Datum

Begäran skickas till

Registerhållare för SOReg
Kirurgiska kliniken
Universitetssjukhuset
701 85 Örebro

Registerutträde / Radering från kvalitetsregister

Jag begär (vänligen markera):

- Utträde ur SOReg** (Alla mina hittills registrerade uppgifter finns kvar i kvalitetsregistret SOReg men inga nya uppgifter registreras.)
- Radering från SOReg** (Radering av alla mina uppgifter i kvalitetsregistret SOReg.)

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

Underskrift av sökande

Namnsteckning