

## POTILASREKISTERITIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen (679/2016) 15 artiklan mukaan jokaisella on oikeus tarkastaa henkilörekisteriin tallennetut tietonsa tai ettei rekisterissä ole häntä koskevia tietoja.

<b>Pyyntö</b>	<p>Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta tai huollossani olevasta lapsesta on tallennettu potilasrekisteriin.</p> <p><b>Olen asioinut seuraavissa terveydenhuollon toimipisteissä:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sairaalassa, missä:</p> <p><input type="checkbox"/> Terveysasemalla, missä:</p> <p><input type="checkbox"/> Hammashuollossa, missä:</p> <p><input type="checkbox"/> Neuvolassa, koulu- tai opiskelijaterveydenhuollossa, missä:</p> <p><input type="checkbox"/> Muussa terveydenhuollon toimipisteessä (esim. röntgen, psykologi, puheterapia, fysioterapia, veneerinen, kotisairaanhoido) missä:</p> <p><input type="checkbox"/> Haluan tarkastaa tiedot ____/____/____ - ____/____/____ väliseltä ajalta olevista asiakirjoista</p> <p><input type="checkbox"/> Asiakirja(t), jotka haluan tarkistaa:</p> <p><input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona.</p> <p><input type="checkbox"/> Haluan tiedot tulosteena/kopiona.</p>
<b>Pyynnön esittäjä (ja huollossa olevan lapsen nimi)</b>	<p><b>Pyynnön esittäjän nimi, henkilötunnus (pakollinen) ja puhelinnumero</b></p> <p><b>Huollossani olevan lapsen nimi ja henkilötunnus (pakollinen)</b></p> <p><b>Pyynnön esittäjän osoite, postinumero ja postitoimipaikka</b></p>
	<p>Jos rekisterinpitäjä kieltäytyy antamasta tietoja, sen tulee antaa asiasta kirjallinen <b>kieltäytymistodistus</b>, jossa on mainittava myös kieltäytymisen syy.</p>
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>	<p><b>Paikka ja aika</b></p> <p><b>Pyynnön esittäjän allekirjoitus</b></p>
<b>Suostumus tietojen luovuttamiseen</b>	<p><b>Paikka ja aika, hyväksyjän allekirjoitus ja nimenselvennys</b></p>
	<p>Tarkastuspyyntö osoitetaan rekisteriasioista vastaavalle/ terveysaseman vastaavalle lääkärille potilasrekisterin tietosuojaselosteen kohdassa 4. olevalle henkilölle ja toimitetaan osoitteella: Vaasan sosiaali- ja terveystoimi, PL 241, 65101 Vaasa</p>