

REKISTERITIE TOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

Lähetysosoite:
Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelut
Potilasasiakirjakeskus
Porrassalmenkatu 35-37
50100 Mikkeli

Saapumispvm:

Vastaanottaja:

Henkilötiedot (kenen tietoja tarkastuspyyntö koskee)	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Osoite:	Puh:

Henkilötietolain 26 §:n perusteella pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta (tai huollettavastani) on talletettu Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen potilastietorekisteriin.

Haluan tarkistaa kaikki rekisteritiedot.

Haluan tarkistaa seuraavat rekisteritiedot:

Haluan tarkistaa rekisteritiedot ajalta _____

Haluan tiedot nähtäväksi henkilökohtaisesti rekisterin pitäjän luona kopioina / tulosteina

Päiväys		Pyytäjän suhde potilaaseen
Omakätinen allekirjoitus ja nimen selvennys		

Mikäli tarkastusoikeus evätään, rekisterinpitäjän tulee antaa tästä henkilötietolain 28 §:n mukainen kieltäytymistodistus. Tarkastusoikeuden epäämisenä pidetään sitä, että rekisterinpitäjä ei ole kolmen kuukauden kuluessa antanut kirjallista vastausta rekisteröidylle (HetL 28 §).

Rekisterinpitäjän toimenpiteet	
Tarkastusoikeus vahvistettu	Pvm ja allekirjoitus
Toimenpiteet	Em. henkilölle on <input type="checkbox"/> annettu tilaisuus tutustua häntä koskeviin tietoihin, pvm. _____ <input type="checkbox"/> annettu tiedot (tarvittaessa luettelo liitteenä) <input type="checkbox"/> henkilökohtaisesti, pvm. _____ <input type="checkbox"/> lähetetty postitse, pvm. _____ <input type="checkbox"/> Tietojen tarkastusoikeus evätty. Erillinen henkilötietolain 28 §:n mukainen kieltäytymistodistus perusteluineen annettu, pvm _____ <input type="checkbox"/> Em. henkilöstä ei ole tietoja rekisterissä.
Tietojen luovuttaja	Pvm ja allekirjoitus