

Pyydän saada tietää, kuka on käyttänyt tietojani, ja mikä on ollut peruste.

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 18 §

Palvelualue:	<input type="checkbox"/> Terveyspalvelut
Hoitopaikka/toimipiste:	
<input type="checkbox"/> Haluan tarkistaa em. tiedot ajanjaksolta ____/____ 20__ - ____/____ 20__. Pyyntö voi ulottua korkeintaan kahden vuoden päähän tämän pyynnön allekirjoituksesta.	
<input type="checkbox"/> Haluan tarkistaa tiedot pidemmältä ajanjaksolta: ____/____ 20__ - ____/____ 20__. Erityinen syy tähän pyyntöön (pakollinen):	
.....	
Perustelut ja mahdolliset väärinkäyttöepäilyt:	
.....	

- Haluan selvityksen tietojen käytöstä
- Haluan tiedot nähtäväksi rekisterinpitäjän (johtavan lääkärin) luona

Sukunimi	Etunimet	
Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	Henkilötunnus	

Päiväys ja allekirjoitus	
--------------------------	--

Rekisterinpitäjän toimenpiteet

Tarkastusoikeus vahvistettu	Päiväys ja allekirjoitus
Toimenpiteet	Em. henkilölle on <input type="checkbox"/> annettu selvitys tietojen käytöstä, pvm_____ <input type="checkbox"/> annettu tilaisuus tutustua lokitietoihin, pvm_____ <input type="checkbox"/> annettu muulla tapaa tiedoksi tietojen käyttö, pvm_____ <input type="checkbox"/> Tietojen tarkastusoikeus on evätty. Erillinen henkilötietolain 27§:n mukainen kieltäytymistodistus perusteluineen on annettu, pvm_____ <input type="checkbox"/> Em. henkilöstä ei ole tietoja rekisterissä.
Tietojen luovuttaja	Päiväys ja allekirjoitus

Rekisteröidyllä ei ole oikeutta käyttää tai luovuttaa saamiaan lokitietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. Tieto voidaan jättää antamatta, mikäli tieto aiheuttaa vakavaa vaaraa rekisteröidyn terveydelle tai hoidolle tai jonkun muun henkilön oikeuksille. Henkilötietolain (523/1999) 27§:n perusteella.

Tarkastuspyyntö toimitetaan kirjaamoon:
Kempeleen kunta/kirjaamo
PL 12
90441 Kempele