

Lokitietojen tarkastuspyyntö

Lomakkeen palautusosoite:

Rekisterinpitäjä

Lohjan kaupungin perusturvatoimi

Vastaanottaja

Tietosuojavastaava / Potilaskertomusarkisto

PL 71, 08101 Lohja

Pyydän saada tietää, kuka on käsitellyt Lohjan kaupungin perusturvatoimen potilasrekisteriin tallennettuja potilastietojani sekä onko perusteena ollut hoitosuhde tai muu työtehtävän hoito. Pyyntöni peruste: Julkisuuslaki 12 § 1999/621. Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 8 § 2010/227.

Pyytäjän yhteystiedot

Nimi _____

Henkilötunnus _____

Osoite _____

Puhelinnumero _____

Päiväys ja allekirjoitus

Pyyntöä koskevat tiedot

Ajanjakso, jolta tietoja halutaan: _____

Käynti / hoitojakso _____

Hoitopaikka / toimipiste _____

**Lisäselvitys /
miksi tarkastus pyydetään**

TARKASTUSOIKEUDEN TOTEUTUMINEN

Tiedot annettu

Puhelimitse

Kopiona

Päiväys ja allekirjoitus

Nimenselvitys ja virka-asema _____

Asiakkaalla 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 § perusteella. Pyyntö lähetetään kirjallisena ja omakätisesti allekirjoitettuna rekisterinpitäjälle.