



PYYTÄJÄ TÄYTTÄÄ

Pyydän saada tietää kuka on käyttänyt tai kenelle on luovutettu minusta tallennettuja tietoja

Perhe- ja sosiaalipalvelujen lokitiedot

Terveyspalvelujen lokitiedot

Hoitopaikka/toimipiste:

Pyynnön perustelu (Voitte yksilöidä käynnit ja hoitojaksot, joiden osalta haluatte tietää, kuka tietojanne on käsitellyt. Voitte myös nimetä henkilön, jonka epäilette käsitelleen tietojanne oikeudetta.

Mikäli pyyntöänne ei ole yksilöity ajallisesti, lokitiedot tarkastetaan takautuvasti kahdelta vuodelta pyynnön päiväyksestä. Lain mukaan kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada, jollei siihen ole erityistä syytä (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 11 §)

Käynti/hoitajakso, ajanjakso, jolta tietoa halutaan

--

PYYTÄJÄN TIEDOT

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero
Postinumero ja toimipaikka	
<input type="checkbox"/> Suostun, että lokitietoni tarkastetaan	
10-17 -vuotiaan allekirjoitus	

ALLEKIRJOITUS

Päiväys	Allekirjoitus

	Nimenselvennys