

LOKITIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

Rekisterinpitäjä: _____

Perustelut: Henkilötietolaki 523/1999, laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta 621/1999 10§ ,
laki potilaan asemasta ja oikeuksista 758/1998 5§ ja Laki sosiaali- ja terveydenhuollon
asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 18 §.

Asiakas täyttää

Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus	Päiväys
Osoite	Puhelin	

Pyydän tarkastamaan, onko tietojen käyttö ollut asianmukaista ja hoitosuhteeseen perustuvaa

Haluan tarkistaa em. tiedot ajanjaksolta: ____ / ____ 20____ - ____ / ____ 20____

Perustelut ja mahdolliset väärinkäyttöepäilyt:

Haluan tiedot postitse kopioina tai tulosteina yllä olevaan osoitteeseen

nähtäväksi henkilökohtaisesti rekisterinpitäjän luona

Vastaanottaja:	
Saapumis pvm:	
Diaari:	

Rekisterinpitäjän toimenpiteet	
Toimenpiteet	<p>Em. henkilölle on annettu tilaisuus tutustua pyydettyihin lokitietoihin</p> <p>pvm: _____</p> <p>Em. henkilölle on annettu tiedot (tarvittaessa luettelo liitteenä)</p> <p><input type="checkbox"/> henkilökohtaisesti</p> <p>pvm: _____</p> <p><input type="checkbox"/> lähetetty postitse</p> <p>pvm: _____</p> <p><input type="checkbox"/> tietojen tarkastusoikeus on evätty Erillinen henkilötietolain 27 §:n mukainen kieltäytymistodistus perusteluineen on annettu</p> <p>pvm: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Em. henkilöstä ei ole lokitietoja rekisterissä.</p>
Tietojen luovuttaja	Pvm 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.