

POTILASREKISTERITIE TOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen (679/2016) 15 artiklan mukaan jokaisella on oikeus tarkastaa henkilörekisteriin tallennetut tietonsa tai ettei rekisterissä ole häntä koskevia tietoja.

<p>Pyyntö</p>	<p>Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta on tallennettu potilasrekisteriin.</p> <p>Haluan tiedot itselleni toiseen terveydenhuollon toimipaikkaan</p>
	<p>Olen asioinut seuraavassa terveydenhuollon toimipisteessä:</p> <p>Lääkärikeskus Nero</p> <p>Haluan tarkastaa tiedot ___/___/____ - ___/___/____ väliseltä ajalta olevista asiakirjoista.</p> <p>Asiakirja(t), jotka haluan tarkistaa: _____ _____ _____</p> <p>Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona. Haluan tiedot kopioina, jotka lähetetään saantitodistuskirjeenä kotiosoitteeseeni. Noudan kopiot ko. terveydenhuollon toimipisteestä. Tiedot lähetetään _____ _____</p>
<p>Pyynnön esittäjä</p>	<p>Pyynnön esittäjän nimi, henkilötunnus (pakollinen) ja puhelinnumero</p>
	<p>Pyynnön esittäjän osoite, postinumero ja postitoimipaikka</p>
<p>Päiväys ja allekirjoitus</p>	<p>Paikka, aika sekä allekirjoitus</p>



**Rekisterin
pitäjän
toimenpiteet**

Henkilöllisyys tarkastettu sekä suostumus tietojen luovuttamiseen:

Paikka ja aika

Hyväksyjän allekirjoitus ja nimenselvennys

Tietojen luovuttaminen:

Paikka ja aika

Luovuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Tarkastuspyyntö osoitetaan rekisteriasioista vastaavalle lääkärille tai potilasrekisterin tietosuojaselosteessa olevalle henkilölle ja lähetetään osoitteella: Lääkärikeskus Nero, Rauhankatu 17, 65100 Vaasa tai voidaan viedä suoraan ko. terveydenhuollon toimipisteeseen. Jos rekisterinpitäjä kieltäytyy antamasta tietoja, sen on annettava asiasta kirjallinen kieltäytymistodistus (EU:n yleinen tietosuoja-asetus, 12 artikla), jossa on mainittava myös kieltäytymisen syy.