

SELVITYSPYYNTÖ POTILASTIETOJEN KÄSITTELYSTÄ

SoTeAsL 159/2007 18§

Jos potilaalla on epäily asiattomasta potilastietojen käsittelystä tai hän katsoo käyttölokitiedot saatuaan, että hänen potilastietojensa on käytetty tai luovutettu ilman riittäviä perusteita, hän voi tehdä selvityspyyntönsä omien potilastietojensa käsittelystä.

Selvityspyyntö voi ulottua korkeintaan kahden edeltävän vuoden ajalle. Pidemmältä ajalta lokitietojen tarkistaminen edellyttää erityistä syytä (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 18 §)

Pyydän potilasrekisterin käyttölokitietojen selvittämistä alla mainitussa rekisterissä:

Pyyntöni perustelut:

Yksilöikään mahdollisimman tarkasti ne seikat, joiden perusteella teillä on epäily asiattomasta potilastietojen käsittelystä ja joiden perusteella pyydätte selvitystä asiasta. Jos epäily kohdistuu tiettyyn henkilöön, pyydämme teitä kirjaamaan henkilön nimen selvityspyyntöön.

Ajanjakso, jolta pyydän selvitystä:

Rekisteröidyllä ei ole oikeutta käyttää tai luovuttaa saamiaan lokitietoja edelleen muuhun tarkoitukseen.

Pyyntö pitää toimittaa kirjallisena Pihlajalinnan toimipisteeseen, koska henkilötietojen pyytävän pitää todistaa henkilöllisyytensä valokuvallisella henkilöllisyystodistuksella. Lomakkeen voi joko tulostaa itse tai noutaa toimipisteistä.



Nimi	_____
Henkilötunnus	_____
Osoite	_____ _____ _____
Puhelinnumero	_____
Sähköpostiosoite	_____
Aika ja paikka	_____
Allekirjoitus *)	_____
Nimenselvennys *)	_____

*) Rekisteröidyn tai hänen laillisen edustajansa allekirjoitus ja nimenselvennys. Laillisen edustajan/huoltajan allekirjoitus pyydetään silloin, kun alaikäinen ei ikänsä ja kehitystasonsa vuoksi itse kykene päättämään hoidostaan. Edunvalvojan allekirjoitus pyydetään silloin, kun täysi-ikäisellä henkilöllä ei ole edellytyksiä arvioida tehtävän pyynnön merkitystä.

Toimipiste täyttää:

Pyynnön esittäjän henkilöllisyys tulee varmistaa valokuvallisesta henkilöllisyystodistuksesta.

Henkilöllisyyden varmistamisen tapa:

☐ Ajokortti	☐ Passi	☐ Poliisin myöntämä kuvallinen henkilökortti
☐ Muu, mikä: _____		

Pyyntölomakkeen käsittelijän nimi ja toimipiste: _____

Päivämäärä, jolloin lomake on vastaanotettu: _____

Jos pyynnön esitti laillinen edustaja (huoltaja tai edunvalvoja):

Laillisen edustajan henkilötunnus: _____

☐ Laillisen edustajan oikeus pyynnön esittämiseen on tarkistettu toimipisteessä

Laillisen edustajan oikeuden tarkistamisen tapa: _____
