

POTILASASIAKIRJOJEN PYYNTÖ

Pyydän saada itseäni koskevia potilasasiakirjoja seuraavista Pihlajalinnan hoitopaikoista (toimipiste/toimipisteet, puhelinalvelu tai etäpalvelu):

Pyydän toimittamaan potilastietoni ajalta:

Pyyntö koskee seuraavia potilasasiakirjoja:

- Potilaskertomusjäljennöksiä Kuvantamisen lausuntoja
 Laboratoriovastauksia Muuta materiaalia

Yllä pyydettyjen tietojen tarkennus (esim. käynnit tietyllä lääkäriellä tai tiettyä oiretta tai sairautta koskien tai vain työterveyshuollon tiedot)

-
- Kuvantamisen materiaalia, esim. röntgenkuvia ja niihin liittyvät lausunnot

Kuvaus pyydettyistä kuvista, esim. röntgenkuvat/ultraäänikuvat, kehon osa:

Toimipiste, jossa kuvat on otettu: _____

Ensimmäinen kuvatilaus on maksuton. Samoja kuvia koskevista seuraavista tilauksista veloitamme 25 euroa / tilaus.

- Haluan myös mahdolliset itse salattaviksi määrittelemieni potilaskäyntien tiedot ja/tai tiedot, joita en ole sallinut yhteisrekisteriin. Annan suostumukseni näiden salattujen käyntitietojen keräämiseen.

Edellä mainittujen tietojen toimitustapa:

- Salattuna sähköpostina alla ilmoittamaani sähköpostiosoitteeseen
 Tulosteena postitse alla ilmoittamaani osoitteeseen
 Tulosteena noudettavaksi toimipisteestä, mikä: _____

Kuvantamisen tiedot toimitetaan levyllä postitse tai ne voi noutaa siitä kuvantamisen toimipisteestä, jossa kuvat on otettu.

Pyyntö pitää toimittaa kirjallisena Pihlajalinnan toimipisteeseen, koska henkilötietojaan 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: _____

Tiedot luovutettu asiakkaalle toimipisteestä

Jos pyynnön esitti laillinen edustaja (huoltaja tai edunvalvoja):

Laillisen edustajan henkilötunnus: _____

Laillisen edustajan oikeus pyynnön esittämiseen on tarkistettu toimipisteessä

Laillisen edustajan oikeuden tarkistamisen tapa: _____
