

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 lausunnot
 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 kuvatilauks on maksuton. Samoja kuvia koskevista seuraavista tilauksista veloitamme 25 euroa / tilaus.

- Haluan myös salattujen potilaskäyntien tiedot ja tiedot, joita en ole sallinut keskitetysti ylläpidettyyn rekisteriin. Annan suostumukseni näiden salattujen käyntitietojen keräämiseen.

Edellä mainittujen tietojen toimitustapa:

- Salattuna sähköpostina alla ilmoittamaani sähköpostiosoitteeseen

Sähköpostiosoite _____

- Tulosteena postitse alla ilmoittamaani osoitteeseen

Osoite _____

- 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.

Rekisteröidyn nimi _____

Rekisteröidyn henkilötunnus _____

Puhelinnumero _____

Aika ja paikka _____

Allekirjoitus *) _____

Nimenselvennys *) _____

*) Rekisteröidyn, hänen laillisen edustajan tai puolesta asioijan 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

Kuvallinen kelakortti

Pyyntölomakkeen käsittelijän nimi ja toimipiste: _____

Päivämäärä, jolloin lomake on vastaanotettu: _____

Jos pyynnön esitti laillinen edustaja (huoltaja tai edunvalvoja) tai asiakkaan puolesta asioija:

Laillisen edustajan/puolesta asioijan henkilötunnus: _____

Oikeus pyynnön esittämiseen on tarkistettu toimipisteessä seuraavasti:
