

## POTILASASIAKIRJAPYYNTÖ

EU:n tietosuoja-asetuksen (679/2016) 15 artiklan nojalla, rekisteröidyillä on oikeus tarkastaa potilasrekisteriin tallennetut tiedot. Tietosuojalainsäädännön mukaisesti potilasasiakirjatietojen luovuttamisesta tulee tehdä rekisterinpitäjälle kirjallinen pyyntö. Ennen tietojen luovuttamista potilaan/ huoltajan henkilöllisyys varmentamaan kuvallisesta henkilöllisyystodistuksesta.

Rekisterinpitäjä: Pikkujätti lasten ja nuorten lääkäriasema Oy

- Omat potilasasiakirjat
- Huollettavan potilasasiakirjat

Nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Jos tiedot ovat alaikäisen lapsen, huoltajan nimi:

\_\_\_\_\_

Pyydettävät tiedot:

- Haluan tarkastaa kaikki tietoni/ huollettavan tiedot.
- Haluan tarkastaa tietoni/ huollettavan tiedot seuraavalta aikaväliltä:  
\_\_\_\_\_
- Haluan tarkastaa yksittäisiä tietoja:  
\_\_\_\_\_

**Potilasasiakirjat:**

- Noudetaan toimipisteestä (henkilöllisyys varmennetaan noudon yhteydessä)
- Postitetaan (henkilöllisyys varmennettu pyynnön jättämisen yhteydessä)
- Postitetaan kirjattuna kirjeenä (lähetyksestä laskutetaan)

Aika ja paikka: \_\_\_\_\_

Allekirjoitus ja nimenselvennys: \_\_\_\_\_

- henkilöllisyys tarkistettu, kenen toimesta

**Potilasasiakirjapyyntöön käsittelijä ja luovuttaja täydentää**

**Pyyntö vastaanotettu:**

Aika ja paikka: \_\_\_\_\_

Nimi: \_\_\_\_\_

**Tiedot luovutettu:**

Aika ja paikka: \_\_\_\_\_

Nimi: \_\_\_\_\_

