

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

Potilasasiakirjapyyntöä käsittelevä ja luovuttaja täydentää

Pyyntö vastaanotettu:

Aika ja paikka: _____

Nimi: _____

Tiedot luovutettu:

Aika ja paikka: _____

Nimi: _____

