

Vastaanottajan (rekisterinpitäjän) nimi ja osoite:

Keski-Suomen seututerveyskeskus

Avohoidon ylilääkäri/toimintayksikön apulaisylilääkäri

Keskussairaalan tie 19, Kruununtorni

40620 Jyväskylä

POTILASREKISTERITIEDOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

Haluan tarkastaa, mitä tietoja minusta on talletettu ylläpitämäännne potilasrekisteriin (potilaskertomusrekisteriin).

Haluan tarkastaa alla luetellut asiakirjat/tiedot

Haluan tarkastaa _____

ajanjaksolla olevat

Terveysasema ja toimipiste/yksikkö: _____

Peruste: Henkilötietolaki (523/99) 26 - 28 §.

Suullisesti

Nähtäväksi omalla terveysasemalla

Kopiona / tulosteena

Pvm:

____ . ____ 20 ____

Omakätinen allekirjoitus: _____

Nimen selvennys: _____

Sosiaaliturvatunnus: _____

Osoite: _____

Puhelin: _____

Mikäli rekisterinpitäjä epäilee tarkastusoikeuden, asiasta tulee rekisterinpitäjän antaa henkilötietolain 28 §:n mukaisesti kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy. Tarkastusoikeuden epäämisen veroisena pidetään sitä, että rekisterinpitäjä ei ole kolmen kuukauden kuluessa pyynnön esittämisestä antanut kirjallista vastausta.

Rekisteröity voi saattaa kieltäytymisen tietosuojavaltuutetun käsiteltäväksi. Tietosuojavaltuutetun toimiston yhteystiedot:
Postiosoite: Tietosuojavaltuutetun toimisto PL 315, 00818 Helsinki.
Puhelin: 010 – 36 66700
Internet: www.tietosuoja.fi

Maksut

Tarkastusoikeus on yleensä maksuton.

Rekisterinpitäjä saa periä tietojen antamisesta korvausta, mikäli edellisestä tarkastuskerrasta on kulunut vähemmän kuin yksi vuosi. Korvauksen tulee vastata enintään tiedon antamisesta aiheutuvia välittömiä kuluja.