



Selvityspyyntö omien henkilötietojen käsittelystä (lokitieto)

Pyynnön esittäjä/ asiakas täyttää	Nimi
	Henkilötunnus
	Osoite / postitoimipaikka ja numero
	Puhelin (tai muut yhteystiedot)
Pyynnön esittäjä/ asiakas täyttää	Mikäli pyyntö koskee huolettavia / alaikäisiä lapsia, täytä jokaisesta oma lomake. Lapsen huoltajalla ei ole automaattisesti oikeutta saada alaikäisen lapsensa terveydenhuoltopalvelujen käyttöä koskevia tietoja. Edunvalvontavaltuus on todennettava.
	Pyydän tarkastamaan, onko rekisteritietojen käyttö ollut asianmukaista ja hoito/palvelusuhteeseen perustuvaa.
	Rekisterin nimi (rastita tarvittava vaihtoehto) <input type="checkbox"/> potilasrekisteri (koskee terveydenhuollon tietoja) <input type="checkbox"/> asiakasrekisteri (koskee sosiaalihuollon tietoja)
	Yksilöikää, minkä kuntayhtymän kaupungin / kunnan alueella olette asioineet Hyvinkää <input type="checkbox"/> Järvenpää <input type="checkbox"/> Mäntsälä/Pornainen <input type="checkbox"/> Nurmijärvi <input type="checkbox"/> Tuusula <input type="checkbox"/>
	Yksikkö, jossa tieto on tallennettu (Terveysasema, sosiaalitoimisto):
	<input type="checkbox"/> Haluan tarkastusta seuraavalta ajanjaksolta (Kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada, jollei siihen ole erityistä syytä, § 18) _____ - _____
	<input type="checkbox"/> tarvittaessa erillinen liite (mm. selvityspyynnön tarkennukset)
Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika
	Pyynnön esittäjän allekirjoitus / Nimen selvennys



Haluan tiedot	<input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona <input type="checkbox"/> Noudan tiedot tulosteena kirjaamosta (Henkilöllisyys tarkistetaan) <input type="checkbox"/> Haluan tiedot tulosteena postitse (Tiedot toimitetaan antamaanneosoitteeseen)
----------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Lomakkeen lähetysosoite	KEUSOTE Kirjaamo PL 46 05801 Hyvinkää
--------------------------------	------------------------------------------------

Rekisterinpitäjä täyttää (Keusote)

- Luovutetaan pyydetyt lokitiedot
- Pyydettyjä lokitietoja ei luovuteta § 18

Asiakkaalla ei kuitenkaan ole oikeutta saada lokitietoja, jos lokitietojen luovuttajan tiedossa on, että lokitietojen antamisesta saattaisi aiheutua vakavaa vaaraa asiakkaan terveydelle tai hoidolle taikka jonkun muun oikeuksille.

Rekisterivastuuhenkilön allekirjoitus	
Päiväys	
Allekirjoitus	
Nimen selvennys/ virka-asema	

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä annetun lain 18 § Rekisterinpitäjä:
Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymä