

Asiakasrekisterin tarkastuspyyntö

Aikuisten mielenterveys, päihde- ja sosiaalipalvelut

Henkilö, jonka tietoja pyyntö koskee ja suhde henkilöön, mikäli eri kuin pyynnön esittäjän.

Sukunimi ja etunimet (myös entiset nimet)	Henkilötunnus (Pakollinen tieto)
Pynnön esittäjän suhde henkilöön: <input type="checkbox"/> Huoltaja <input type="checkbox"/> Edunvalvoja Huoltajan / laillisen edustajan on osoitettava oikeutensa tiedon saantiin. *)	
Pyytäjän tiedot	
Sukunimi ja etunimet (myös entiset nimet)	
Lähiosoite	Puhelinnumero
Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköpostiosoite	Henkilötunnus (Pakollinen tieto)

Mitä tietoja pyydetään? Huom. omat potilastiedot ovat katsottavissa vuodesta 2014 eteenpäin www.omakanta.fi

Mitä kuntaa pyyntö koskee?	<input type="checkbox"/> Hyvinkää <input type="checkbox"/> Järvenpää <input type="checkbox"/> Mäntsälä <input type="checkbox"/> Pornainen <input type="checkbox"/> Nurmijärvi/ Kirkonkylä <input type="checkbox"/> Nurmijärvi/ Rajamäki <input type="checkbox"/> Nurmijärvi/ Klaukkala <input type="checkbox"/> Tuusula/ Hyrylä <input type="checkbox"/> Tuusula/ Jokela <input type="checkbox"/> Tuusula/ Kellokoski
Miltä ajalta tietoja pyydetään?	_____ - _____ väliseltä ajalta olevista asiakirjoista



Mitä yksikköä pyyntö koskee?	<p>Aikuisten mielenterveys-, päihde ja sosiaalipalvelut:</p> <p><input type="checkbox"/> Asiakasohjausyksikkö: Yhteydenotot, huoli-ilmoitukset ja virka-aikainen päivystys, palvelutarpeen arviointi, hoidontarpeen arviointi, toimeentulotuki, sosiaali- ja kriisipäivystys _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Aikuissosiaalityö; mikä yksikkö: _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Mielenterveys-/päihdepalvelut; mikä yksikkö: _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Sosiaalinen kuntoutus; mikä yksikkö: _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Asumispalvelut; mikä yksikkö: _____</p> <p>_____</p> <p>Muut olennaiset tarkennukset pyyntöön ja tietojen käyttötarkoitus</p>
Allekirjoitus ja suostumus	<p>Tietojen toimittaminen</p> <p><input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona</p> <p><input type="checkbox"/> Haluan tiedot tulosteena postitse (Asiakirjat lähetetään saantitodistuksella vain, jos pyydetään toisen henkilön tai alaikäisen lapsen tietoja.)</p> <p><input type="checkbox"/> Noudan tiedot tulosteena kirjaamosta (henkilöllisyys tarkistetaan)</p> <p>Paikka ja aika _____ Asiakkaan tai asianhoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
Palautusosoite	KEUSOTE Kirjaamo PL 46 05801 Hyvinkää



Viranomaisen täyttää	Päätös tietojen luovutuksesta Tietojen luovuttaja varmistaa <input type="checkbox"/> Edunvalvojan pyytäessä tietoa: Valtakirja/ edunvalvontavaltuus on liitteenä Onko pyytäjä alaikäisen lapsen huoltaja <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Muu asianosaisuus/mikä? <hr/>
-----------------------------	---

Tietojen luovuttaminen	Viranomaisen täyttää <input type="checkbox"/> Tietoja ei ole rekisterissä <input type="checkbox"/> Luovutetaan <input type="checkbox"/> Luovutetaan osa pyydetyistä <input type="checkbox"/> Ei luovuteta lainkaan JulkLaki 14 §: Mikäli tietoja ei luovuteta/luovutetaan vain osa, ratkaisusta tehdään valituskelpoinen viranhaltijapäätös. <input type="checkbox"/> Kielteinen päätös tämän asiakirjan liitteenä Päiväys <hr/> Allekirjoitus ja nimenselvennys <hr/> Virka-asema <hr/>
-------------------------------	---



Kirjaamo täyttää

Pyytäjän henkilöllisyys tarkistettu passi ajokortti kuvallinen henkilökortti
 muu, mikä

Tiedot luovutetaan kirjaamosta

Asiakkaan allekirjoitus ja päivämäärä

EU-tietosuojasetus (2016/679), artikla 12,15, Tietosuojalaki (1050/2018), 33-34 §
Oikeus saada tieto siitä, että rekisteröityä koskevia henkilötietoja käsitellään tai ei käsitellä.