

Potilasrekisterin tarkastuspyyntö

Terveystalvet ja sairaanhoito

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.	
Pyyntö on pääsääntöisesti tehtävä henkilökohtaisesti. lapsi voi kieltää tietojen luovutuksen huoltajalleen. Edunvalvontavaltuuden oikeudet ovat harkinnanvaraisia ja päätös valtuutuksesta on esitettävä.*	
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

<p>Mitä yksikköä pyyntö koskee?</p>	<p> <input type="checkbox"/> Lääkäri- ja hoitajavastaanotot <input type="checkbox"/> Terveyskeskussairaala/akuuttisairaala <input type="checkbox"/> Kuntoutus/fysioterapia/toimintaterapia/puheterapia <input type="checkbox"/> Kotisairaala <input type="checkbox"/> Suun terveydenhuolto <input type="checkbox"/> Koulu-/opiskeluterveydenhuolto <input type="checkbox"/> Neuvola <input type="checkbox"/> Työterveyshuolto </p> <p>Muut olennaiset tarkennukset pyyntöön ja tietojen käyttötarkoitus</p>		
<p>Allekirjoitus ja suostumus</p>	<p>*1) 9§: Jos alaikäinen potilas ikäänsä ja kehitystasoonsa nähden kykenee päättämään hoidostaan, hänellä on oikeus kieltää terveydentilaansa ja hoitoonsa koskevien tietojen antaminen huoltajalleen tai muulle lailliselle edustajalleen</p> <p><input type="checkbox"/> Hyväksyn tietojen luovuttamisen</p> <p>Alaikäisen allekirjoitus ja nimenselvennys</p> <hr/> <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> <table border="0" data-bbox="453 1547 1520 1809"> <tr> <td data-bbox="453 1547 991 1809"> <p>Paikka ja aika</p> <hr/> </td> <td data-bbox="991 1547 1520 1809"> <p>Asiakkaan tai asianhoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys</p> <hr/> </td> </tr> </table>	<p>Paikka ja aika</p> <hr/>	<p>Asiakkaan tai asianhoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys</p> <hr/>
<p>Paikka ja aika</p> <hr/>	<p>Asiakkaan tai asianhoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys</p> <hr/>		
<p>Palautusosoite</p>	<p>KEUSOTE Kirjaamo PL 46 05801 Hyvinkää</p>		



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? _____
-----------------------------	---

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 _____ Allekirjoitus ja nimenselvennys _____ Virka-asema _____
-------------------------------	---



Kirjaamo täyttää	<p>Pyytäjän henkilöllisyys tarkistettu <input type="checkbox"/> passi <input type="checkbox"/> ajokortti <input type="checkbox"/> kuvallinen henkilökortti <input type="checkbox"/> muu, mikä</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Tiedot luovutetaan kirjaamosta</p> <p>Asiakkaan allekirjoitus ja päivämäärä</p> <hr/>
-------------------------	---

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