



## POTILASREKISTERITIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta/huollossani olevista lapsista on tallennettu potilasrekisteriin.

Olen asioinut seuraavissa terveydenhuollon toimipisteissä:

<input type="checkbox"/> Terveyskeskuksessa, missä
<input type="checkbox"/> Neuvolassa, koulu- tai opiskeluterveydenhuollossa, missä
<input type="checkbox"/> Muussa terveydenhuollon toimipisteessä, missä

- Haluan tiedot \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ väliseltä ajalta olevista asiakirjoista
- suullisesti
  - nähtäväksi ja jäljennettäväksi/kuunneltavaksi viranomaisen luona
  - kopiona/tulosteena

Asiakirja(t), jotka haluan tarkastaa

Nimi, kenen tietoja pyydetään (entiset nimet)	Henkilötunnus (pakollinen)
Pyytäjän nimi ja puhelinnumero	Henkilötunnus (pakollinen)
Osoite	Postinumero ja postitoimipaikka

Päiväys	Allekirjoitus
---------	---------------

### Henkilötietolaki 26.1 §

“Jokaisella on salassapitosäännösten estämättä oikeus tiedon etsimiseksi tarpeelliset seikat ilmoitettuaan saada tietää, mitä häntä koskevia tietoja henkilörekisteriin on tallennettu tai, ettei rekisterissä ole häntä koskevia tietoja.”