

Vastaanottajan (rekisterinpitäjän) nimi ja osoite:

Keski-Suomen sairaanhoitopiiri
Potilaskertomusarkisto
Keskussairaalantie 19, 40620 Jyväskylä

POTILASREKISTERITIE TOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

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

Haluan tarkastaa alla luetellut asiakirjat/tiedot

Haluan tarkastaa _____ ajanjaksolla olevat

Sairaala: _____

Erikoisala/Erikoisalat: _____

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

Haluan edellä mainitut tiedot

Suullisesti

Nähtäväksi ja jäljennettäväksi / kuunneltavaksi viranomaisen luona

Kopiona / tulosteena

Pvm: _____ / _____ 20 _____

Omakätinen allekirjoitus: _____

Nimen selvennys: _____

Henkilötunnus: _____

Osoite: _____

Puhelin: _____

Mikäli rekisterinpitäjä epää 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: PL 800
00521 Helsinki

Puh. 029 56 66700

Fax. 029 56 66735

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.