

SELVITYSPYYNTÖ POTILASTIETOJEN KÄSITTELYSTÄ PK TERVEYDESSÄ (Pohjois-Karjalan terveysterveyspalvelut Oy)

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä (159/2007)

Mikäli asiakkaalla on epäily asiattomasta potilastietoinen käsittelystä tai katsoo käyttölokitiedot saatuaan, että hänen asiakastietojaan on käytetty tai luovutettu ilman riittäviä perusteita, hän voi tehdä selvityspyynnön omien henkilötietojen käsittelystä (SoTeAsL 18§).

Selvityspyyntö voi ulottua korkeintaan kahden edeltävän vuoden ajalle. Lokitietojen tarkistaminen pidemmältä ajalta edellyttää erityistä syytä (SoTeAsL 18§)

Pyydän potilasrekisterin käyttölokitietojen selvittämistä PK Terveysdessä

Pyynnön perustelut

Yksilöikää mahdollisimman tarkasti ne seikat, joiden perusteella teillä on epäily asiattomasta potilastietojen käsittelystä ja joiden perusteella pyydätte selvitystä asiasta. Mikäli epäily kohdistuu tiettyyn henkilöön, pyydämme teitä kirjaamaan henkilön nimen selvityspyyntöön.

Ajanjakso, jolta pyydän selvitystä _____

Rekisteröidyllä ei ole oikeutta käyttää tai luovuttaa saamiaan lokitietoja edelleen muuhun tarkoitukseen.

Pyyntö tulee toimittaa kirjallisena PK Terveydelle, koska henkilötietojaan pyytävän pitää todistaa henkilöllisyytensä valokuvallisella henkilöllisyystodistuksella. Lomakkeen voi joko tulostaa itse tai noutaa PK Terveiden asiakaspalvelupisteestä.

Pyyntö toimitetaan osoitteeseen: PK Terveys/asiakirjapyynnot, Voimatie 2, 80100 Joensuu

Selvityspyyntöä pyytävä

Etu- ja sukunimi: _____

Henkilötunnus: _____

Osoite: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköpostiosoite: _____

Aika ja paikka: _____

Allekirjoitus: _____

Nimenselvennys: _____

PK Terveys täyttää:

Päivämäärä, jolloin lomake on vastaanotettu: _____

Pyynnön esittäjän henkilöllisyys on varmistettu virallisesta henkilöllisyysasiakirjasta:

Passi (voimassa oleva)

Virallinen, kuvallinen henkilökortti (Suomen poliisin myöntämä)

Muualla ETA-alueella (Euroopan Talousalue, San Marino ja Sveitsi) myönnetty henkilökortti

Ajokortti (Suomen viranomaisen myöntämä)

Pyynnön vastaanottajan nimi: _____