

REKISTERITIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

Saapumispäivä _____

Julkl 621/1999, Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992

1.Pyyntö	Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta on tallennettu henkilötietorekisteriin Äänekosken terveyskeskuksen potilastietorekisteri, josta tietoja halutaan tarkastaa (rastita yksiköt, joita pyyntö koskee): <input type="checkbox"/> Lääkärien ja hoitajien vastaanotot <input type="checkbox"/> Sairaala <input type="checkbox"/> Lastenneuvola <input type="checkbox"/> Äitiysneuvola <input type="checkbox"/> Perhesuunnitteluneuvola <input type="checkbox"/> Kouluterveydenhuolto <input type="checkbox"/> Opiskeluterveydenhuolto <input type="checkbox"/> Fysioterapia <input type="checkbox"/> Toimintaterapia <input type="checkbox"/> Puheterapia <input type="checkbox"/> Mielenterveys- ja päihdepalvelut <input type="checkbox"/> Suun terveydenhuolto <input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____
2.Tarkastuksen kohde	<input type="checkbox"/> Haluan tarkastaa kaikki tietoni edellä merkitsemistäni yksiköistä <input type="checkbox"/> Haluan tarkastaa tiedot seuraavalta ajanjaksolta: _____._____._____-_____._____._____ Tarkastus suoritetaan ensisijaisesti henkilökohtaisen käynnin yhteydessä. <input type="checkbox"/> Haluan tiedot suullisena henkilökohtaisen käynnin yhteydessä <input type="checkbox"/> Haluan tiedot nähtäväksi henkilökohtaisen käynnin yhteydessä <input type="checkbox"/> Haluan tiedot tulosteena toimitettavaksi alla ilmoittamaani osoitteeseen
3.Pyyntön esittäjä	Nimi: _____ Henkilötunnus: _____ Puhelinnumero: _____
4.Päiväys ja allekirjoitus	Paikka: _____ Aika: _____ Allekirjoitus: _____ Nimenselvennys
5.Tietojen toimitusosoite	_____ (voi olla potilaan ilmoittama muukin kuin kotiosoite, esim. yksityinen lääkäriasema)
6.Organisaation merkinnät rekisteritietojen tarkastuksesta	Pyydetyt tiedot saa luovuttaa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei _____ Ylilääkärin tai hoitavan lääkärin allekirjoitus ja nimenselvennys

Lomake lähetetään osoitteeseen:

Potilaskertomusarkisto / Äänekosken terveyskeskus

Terveyskatu 8, 44100 Äänekoski, Puh. 040 139 9793