|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KANTA-HÄMEEN**  **SAIRAANHOITOPIIRIN KUNTAYHTYMÄ** | **Tarkastuspyyntö** |

|  |
| --- |
| Vastaanottaja |
| Johtajaylilääkäri |
| Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin ky. |
|  |
| 13530 HÄMEENLINNA |
|  |

# Potilastietorekisterin tiedon tarkastuspyyntö

Henkilötietolain 26 §:n perusteella pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta on talletettu

ylläpitämäänne potilasrekisteriin.

Haluan tarkastaa      .     .      -      .     .      ajanjaksolta olevat tiedot.

Haluan alla luetellut asiakirjat tai tiedot:

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Henkilötunnus |  |
| Osoite |  |
| Puhelin |  |
| Paikka ja aika |  |
| Allekirjoitus  SHP 25.5.11 (Intra / Lomakkeet / P) |  |
| Nimen selvennys |  |

Mikäli rekisterinpitäjä epää tarkastusoikeuteni, asiasta tulee antaa henkilötietolain 28 §:n mukaisesti kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy.

Tarkastusoikeus myönnetty.

KANTA-HÄMEEN SAIRAANHOITOPIIRIN KY.

|  |  |
| --- | --- |
| Päivämäärä/  allekirjoitus/  virka-asema |  |

Tarkastusajankohdan sopimiseksi ottakaa yhteyttä potilasasiakirja-arkistoon,

puh.03 629 2051.