

**Postitusosoite:**

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri  
Potilasasiakirja-arkisto  
Ahvenistontie 20  
13530 HÄMEENLINNA

**Potilastietojen tarkastuspyyntö/  
Potilasasiakirjojen tilaus**

EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 2016/679 (GDPR) 15 artiklan perusteella pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta/huollettavastani on tallennettu potilasrekisteriin. Tätä lomaketta käytetään potilasasiakirjojen tilaamiseen.

Potilaan nimi ja henkilötunnus:

Pyyntöä koskeva aineisto

- Sairauskertomuskopioiden tilaus       Hämeenlinnan yksikkö  
 Röntgenkuvien tilaus                       Riihimäen yksikkö

Erikoisala ja muut aineistoa koskevat lisätiedot

Hoitojakso tai hoitoaika

- Pyydän \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ ajanjaksolta olevat tiedot.

Muut lisätiedot (esim. tietojen käyttötarkoitus pyydetessä toista henkilöä koskevia tietoja)

**Tilaaajan tiedot**

Katuosoite:

Tilaaajan puhelinnumero:

Paikka ja aika:

Tilaaajan allekirjoitus (pakollinen):

Tilaaajan nimenselvennys:

**Alaikäisten mielipide tiedon luovuttamiseen (täytettävä pyydetessä yli 12-vuotiaan lapsen tietoja)**

- Hyväksyn tietojen luovuttamisen pyytäjälle  
Alaikäisen allekirjoitus (pakollinen):  
Alaikäisen nimenselvennys (pakollinen):

Mikäli rekisterinpitäjä epäää tarkastusoikeuteni, asiasta tulee antaa EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 2016/679 (GDPR) art. 12 mukaisesti kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy.