

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

Osoite:

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.