

## SELVITYSPYYNTÖ POTILASTIETOJEN KÄSITTELYSTÄ

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 S-työterveys Kuopio ry:ssä

### 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 S-työterveydelle, koska henkilötietojaan pyytävän pitää todistaa henkilöllisyytensä valokuvallisella henkilöllisyystodistuksella. Lomakkeen voi joko tulostaa itse tai noutaa S-työterveys Kuopio Ry:n Kuopion toimipisteestä. Pyyntö toimitetaan osoitteeseen:

S-työterveys Kuopio Ry/asiakirjapyyntöt, Tasavallankatu 26, 70620 Kuopio

Nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Aika ja paikka: \_\_\_\_\_

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Nimenselvennys: \_\_\_\_\_

S-työterveys Kuopio Ry täyttää:

Päivämäärä, jolloin lomake on vastaanotettu: \_\_\_\_\_

Pyynnön esittäjän henkilöllisyyden varmistamisen tapa:

- Ajokortti
- Passi
- Muu, mikä?

Pyyntölomakkeen käsittelijän nimi: \_\_\_\_\_