

EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 2016/679 (GDPR) art. 15 perusteella pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta on tallennettu potilasrekisteriin.

Pyytäjän tiedot

Nimi ja henkilötunnus
Osoite
Puhelin
Sähköposti
Päiväys

Allekirjoitus
Nimenselvennys

Pyyntöä koskevat tiedot

Haluan tarkastaa tiedot ajanjaksolta -

Olen asioinut seuraavissa palveluissa:

- ☐ Ensihoito
- ☐ Koulu-/opiskelijaterveydenhuolto
- ☐ Sairaala
- ☐ Suun terveydenhuolto
- ☐ Terveysasema
- ☐ Äitiys-/lastenneuvola
- ☐ Muu palvelu, mikä:

Paikkakunnat/yksiköt, joissa olen asioinut terveystietopalveluissa:

Haluan tarkastaa seuraavat asiakirjat/tiedot:

Esimerkiksi terveysasemakäynti, rokotus, ranneleikkaus, raskaus ja synnytys, kuvantamis- tai laboratoriotutkimukset, avo- tai osastohoitojakso. Jatka tarvittaessa kääntöpuolelle.

- ☐ Haluan myös kuvantamistutkimusten kuva-aineistot (toimitetaan erikseen postitse).

Lähetä allekirjoitettu lomake postitse hyvinvointialueen potilaskertomuskeskukseen:

Pirkanmaan hyvinvointialue
Potilaskertomuskeskus
PL 272
33101 Tampere

Mikäli rekisterinpitäjä epää tarkastusoikeuteni, saan EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 2016/679 (GDPR) art. 12 mukaisesti kirjallisen kieltäytymistodistuksen. Kieltäytymistodistus sisältää kieltäytymisen syyn ja ohjeet, kuinka voin saattaa asian tietosuojavaltuutetun käsiteltäväksi.