

**LISÄSELVITYSPYYNTÖ LOKITIETOJEN PERUSTEELLA**

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä annetun lain 18 §, Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta 621/1999 10§, Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 758/1998 5§

**Käyttäkää tätä lomaketta, kun Teillä on lokitietojen perusteella epäily tietojenne aiheettomasta käsittelystä ja haluatte saada asiasta kirjallisen selvityksen rekisterinpitäjältä.**

Kenen lokitietoja lisäselvityspyyntö koskee		
Nimi (myös entiset nimet)	Henkilötunnus (pakollinen tieto)	<input type="checkbox"/> Huollettava <input type="checkbox"/> Edunvalvonta <input type="checkbox"/> Muu
Pyytäjän tiedot		
Nimi (myös entiset nimet)	Henkilötunnus (pakollinen tieto)	Puhelinnumero
Postiosoite	Postinumero ja toimipaikka	
Mikäli pyyntö koskee huollettavia / alaikäisiä lapsia, täytä jokaisesta oma lomake. Lapsen huoltajalla ei ole automaattisesti oikeutta saada alaikäisen lapsensa terveydenhuoltopalvelujen käyttöä koskevia tietoja. Edunvalvontavaltuus on todennettava.		
<b>Selvityspyyntöä koskevat tiedot</b>	Epäilty väärinkäytön ajankohta ____ / ____ 20____ - ____ / ____ 20____	
	Miten epäily syntyi, esim. tietojen ilmaiseminen tms.	
	Epäilty käyttäjä tai tekijä, mikäli tiedossa	
	Minkälaisista tiedoista on kysymys tai mihin tietojärjestelmään epäilyt viittaavat	
	Lisätietoja	
<b>Haluan selvityksen</b>	<input type="checkbox"/> Tutustun selvitykseen rekisterinpitäjän luona <input type="checkbox"/> Noudan selvityksen tulosteena kirjaamosta (Henkilöllisyys tarkistetaan) <input type="checkbox"/> Haluan selvityksen tulosteena postitse (Tiedot toimitetaan VRK:n mukaiseen osoitteeseen)	
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>	Paikka ja aika	
	Pyyntöä esittäjän allekirjoitus / Nimen selvitys	
<b>Lomakkeen lähetysoite</b>	Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymä / Kirjaamo / Tietosuojavastaava PL 46 (Sandelininkatu 1) 05801 Hyvinkää	

**REKISTERINPITÄJÄ TÄYTTÄÄ (Keusote)**

Rekisterinpitäjän kirjallinen selvitys lokipyynnöstä:

Selvityspyynnön tarkennukset liitteenä **Rekisterivastuuhenkilön allekirjoitus**

Päiväys	
Allekirjoitus	
Nimen selvennys/ virka-asema	

**KIRJAAMO TÄYTTÄÄ TIETOJEN LUOVUTUKSEN YHTEYDESSÄ**Pyytäjän henkilöllisyys tarkistettu  passi  ajokortti  kuvallinen henkilökortti  Muu, miten \_\_\_\_\_ Tiedot toimitetaan saantitodistuksella Kirjaamosta (Pvm) Jos luovutetaan kirjaamosta, asiakkaan allekirjoitus tietojen saannista/pvm

Asiakkaan allekirjoitus:

Pvm: