



TORNION KAUPUNKI
Hyvinvointipalvelut
Tornion terveyskeskus

Tornio

Selvityspyyntö potilastietojen käsittelystä

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen
sähköisestä käsittelystä 159/2007 18 §
Laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta
621/1999 11 §

Käyttäkää tätä lomaketta kun teillä on epäily asiattomasta potilastietojen käsittelystä ja haluatte saada asiasta kirjallisen selvityksen. Jos haluatte pelkät lokitiedot, voitte tilata ne lomakkeella ”Lokitetöjen tarkastuspyyntö”

Asiakkaan tiedot	
Nimi	
Huoltajan tai laillisen edustajan nimi	
Henkilötunnus	
Puhelin	
Lähiosoite	
Postinumero ja postitoimipaikka	
Selvityspyyntöä koskevat tiedot	
Epäilty väärinkäytön ajankohta	
Miten epäily syntyi	
Epäilty käyttäjä tai tekijä	
Millaisista potilastiedoista on kyse	
Lisätiedot *	
Paikka ja aika	
Allekirjoitus	Nimen selvennös

Selvityspyyntö on pääsääntöisesti henkilökohtainen. Alle 12-vuotiaan huoltaja, alle 12 vuotiaan tai vajaavaltaisen laillinen edustaja voivat tehdä selvityspyynnön. Laillisen edustajan on osoitettava oikeutensa tiedonsaantiin.

*Selvityspyynnön viitteeksi pyydämme merkitsemään lisätietokohtaan mahdollisesti aikaisemmin tekemänne lokitietoa koskevan tietopyynnön pyyntöpäivän. Myös kopio aikaisemmin toimitetusta lokitietopyynnöstä on hyvä liittää selvityspyyntöön.

Pyyntö toimitetaan osoitteeseen:
Tornion terveyskeskus / potilaskertomusarkisto
Sairaalakatu 1
95400 TORNIO

Lisätietoja tarvittaessa: tietosuojavastaava puhelin 050 597 2003