

**REKISTERÖIDYN POTILASASIAKIRJAPYYNTÖ
(REKISTERÖIDYN TARKASTUSPYYNTÖ, EU:n yleinen tietosuoja-asetus 679/2016, Henkilötietolaki 523/1999)**

Rekisterin nimi: Skin Laser Finland Oy:n potilasrekisteri
Keskitetysti ylläpidetty Skin Laser Finland Oy:n ja siellä toimivien työntekijöiden sekä terveydenhuollon itsenäisinä ammatinharjoittajina toimivien – tai yritysten, joiden lukuun ammatinharjoittaja toimii – potilasrekisteri.

Henkilötiedot:

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Osoite: _____

Puhelinnumero: _____

- Pyydän tietosuoja-asetuksen ja henkilötietolain 26§ perusteella saada tietooni, mitä potilastietoja minusta on talletettu ylläpitämäänne potilastietojärjestelmään

Haluan omat potilastietoni:

- Kaikki potilastietoni (potilaskertomusmerkinnät, tutkimustulokset ja muut oleellisesti hoitoon vaikuttavat tiedot)

- Potilastietoni aikaväliltä:

_____ - _____

- Muut tarkemmin määritetyt potilastiedot (esimerkiksi tietyn lääkärin/ erikoisalan kirjaukset, tutkimustulokset ym):

Aika ja paikka

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Tarkastusoikeus voidaan evätä henkilötietolain 27 §:n mukaisissa tapauksissa, esim. mikäli tiedon antamisesta saattaisi aiheutua vakavaa vaaraa rekisteröidyn terveydelle tai hoidolle tai se saattaisi aiheuttaa haittaa jonkun muun oikeuksille. Jos rekisterinpitäjä kieltäytyy antamasta tietoja, sen tulee antaa Henkilötietolain 28§:n mukainen kirjallinen kieltäytymistodistus, jossa mainitaan kieltäytymisen syy

Tietojen luovutus tapahtuu paperitulosteina sähköisistä potilasasiakirjoista. Tarvittaessa ammattihenkilö myös selittää tiedot

TÄYTETÄÄN TOIMIPAIKASSA: Henkilöllisyys tarkistetaan aina ennen pyydettyjen tietojen toimittamista

- pyyntö jätetty henkilökohtaisesti toimipaikkaan, henkilöllisyys tarkistettu
- pyydetty tiedot noudetaan henkilökohtaisesti toimipaikasta, henkilöllisyys tarkistetaan noudon yhteydessä