

Salassa pidettävä JulKL 24 § 25 kohta

Tietopyyntö terveydenhuollon potilastiedoista

Nimi (myös aikaisemmat nimet)	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero
Huoltajan*/laillisen edunvalvojan** nimi ja puhelinnumero (sekä osoite, mikäli tiedot tulee toimittaa muuhun kuin yllä mainittuun osoitteeseen):	
* Lisää pyynnön liitteeksi yli 15-vuotiaan lapsen osalta lapsen suostumus ** Lisää pyynnön liitteeksi edunvalvonnan osoittava asiakirja	

Tietojen tilaaminen (valitse sopiva toimitusmuoto): Potilaskertomustietojen tilaus (0 €) ☐ * Digitaalisten röntgenkuvien ☐ CD-kopio (28,50 €) TAI ☐ USB-muistitikku (32 GB) (28,50 €) ** Isotooppikuvien ☐ CD-kopio (28,50 €) TAI ☐ USB-muistitikku (32 GB) (28,50 €) ** Sähköinen kuvansiirto (0 €), valitse alta mille taholle: ☐ KYS ☐ HUS ☐ Terveystalo ☐ Pihlajalinna ☐ Mehiläinen *Rekisteröidyn esittämästä pyynnöstä voidaan periä maksu julkisuuslain 34 §:n mukaisesti (ks. Siun soten tuotehinnasto. Hinta sisältää alv 24 %). **Mikäli tilataan röntgenkuvia, joiden toimittaminen vaatii kaksi eri CD-levyä/muistitikku, laskutetaan 28,50 € per CD-levy/muistitikku.
Pyydän tiedot koskien seuraavaa terveysasemaa, hammashoitolaa, neuvolaa tai erikoissairaanhoidon yksikköä

Pyydän tiedot seuraavista potilasasiakirjoistani (yksilöikää mahdollisimman selkeästi asiakirjat, joita tietopyyntöni koskee (esim. sairaus, vamma, hoitojakso, aikaväli))	
Päivämäärä, allekirjoitus ja nimenselvennys*	
* Postitse ¹⁾ toimitettavan lomakkeen tulee olla päivätty ja allekirjoitettu. Mikäli allekirjoitus puuttuu, ei pyydettyjä kopioita voida toimittaa.	
Lomakkeen toimitusosoite ¹⁾ Arkisto- ja tietopalvelut Pohjois-Karjalan hyvinvointialue – Siun sote Tikkamäentie 16 80210 Joensuu	Saapunut (vastaanottaja täyttää)

Potilaalla on oikeus saada itseään koskevat asiakirjat (laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta 621/1999 12 §). Potilasasiakirjat ovat salassa pidettävää tietoa (laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 703/2023, 4 §). Vastuu toimitettujen asiakirjojen asianmukaisesta käsittelystä sekä hävittämisestä on vastaanottajalla.

¹⁾ Voit lähettää pyynnön suoraan hyvinvointialueen potilaskertomusarkistoon sähköisellä lomakkeella osoitteessa <https://miunpalvelut.fi/>. Palvelu edellyttää tunnistautumista.