

Asiakas- ja/tai potilasrekisteritietojen tarkastuspyyntö*

Asiakkaan/potilaan nimi (myös aikaisemmat sukunimet)	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero
Huoltajan/laillisen edunvalvojan nimi ja puhelinnumero	

Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta/alaikäisesti lapsestani/edunvalvottavastani on tallennettu ylläpitämääne rekisteriin.

Terveys- ja sairaanhoitopalvelujen rekisteri:

Potilasrekisteri (sis. erikoissairaanhoido, terveysasemat, hammashoitolat, neuvolat, koulu- ja opiskeluterveydenhuolto, mielenterveys- ja päihdepalvelut (pl. asumispalvelut))

Perhe- ja sosiaalipalvelujen rekisterit:

Aikuissosiaalityön asiakasrekisteri
 Lastensuojelun asiakasrekisteri
 Sosiaalihuoltolain mukaisten ennaltaehkäisevien lapsiperhepalvelujen asiakasrekisteri
 Vammaispalvelujen asiakasrekisteri

Ikäihmisten palvelujen rekisterit:

Ikäihmisten palvelujen asiakasrekisteri
 Omaishoidon tuen asiakasrekisteri

Oppilashuollon rekisteri

Oppilashuollon asiakasrekisteri (koulukuraattorit, koulupsykologit)

En tiedä, missä rekistereissä tietojani on, mutta olen asioinut seuraavissa asioissa sosiaali- tai terveyspalveluissa:

Haluan tarkastaa tiedot seuraavalta ajanjaksolta

Haluan tarkastaa seuraavat asiakirjat/tiedot (yksilöikää tiedot, esim. ajanjakso, sairaus)**

Rekisteritietojen tarkastaminen***

Haluan tiedot tulosteena postitse
 Haluan tarkastaa rekisterin tiedot henkilökohtaisesti rekisterinpitäjän luona

Päivämäärä, allekirjoitus ja nimenselvennys****	
Lomakkeen lähetysosoite:	Saapunut (vastaanottaja täyttää)
Erikoissairaanhoidon/keskussairaalaan koskevat ***** Siun sote - Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveyspalvelujen kuntayhtymä Potilaskertomusarkisto, talo 1E/K, Tikkamäentie 16, 80210 Joensuu	
Terveysasemia tai palveluyksiköitä koskevat suoraan terveysasemalle tai hoitolaitokseen	
Sosiaalipalveluja koskevat***** Siun sote - Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveyspalvelujen kuntayhtymä Kirjaamo, Tikkamäentie 16, 80210 Joensuu	

* Mikäli tarvitset omia yksittäisiä potilastietoja esimerkiksi viranomaisia, vakuutusyhtiötä tai yksityislääkäreitä varten, voit tilata potilaskertomuskopiot erillisellä tilauslomakkeella

** Röntgen- ja isotooppikuvat voidaan pyytää tarkastettavaksi tilaamalla ne digitaalisessa muodossa cd-kopiona (toimitusmaksu 24,80€) (digitaalisessa muodossa 1.2.2007–1.12.2010 alkaen)

***Asiakas- ja/tai potilasrekisteritietojen tarkastusoikeus perustuu EU-tietosuojasetukseen artikkelin 15. Asiakkaalla tai potilaalla on pääsääntöisesti oikeus tietää, millaisia häntä koskevia tietoja asiakas- ja/tai potilasasiakirjoihin on tallennettu. Mikäli pyyntöön ei voida suostua, lähetetään rekisterinpitäjä kirjallisen kieltäytymistodistuksen, johon on perusteltu kieltäytymisen syy. Omien tietojen tarkastaminen on lähtökohtaisesti maksutonta, mutta siitä voidaan periä maksu tai kieltäytyä kokonaan tiedon luovuttamisesta, jos tiedon antaminen on kohtuutonta, perusteetonta tai pyyntö esitetään toistuvasti (tietosuojasetus 12 artikla 5 kohta). Maksu peritään voimassa olevan tuotehinnaston mukaisesti.

**** Postitse toimitettavan lomakkeen tulee olla päivätty ja omakätisesti allekirjoitettu. Mikäli allekirjoitus puuttuu, ei pyyntöä voida toteuttaa.

***** Voit lähettää tarkastuspyynnön suoraan kirjaamoon **Suomi.fi viestit-palvelun kautta tai potilaskertomusarkistoon suojatulla sähköpostilla**. Lomakkeelle ei tarvita tällöin allekirjoitusta, vaan päivämäärä ja nimenselvennys riittävät. Palveluun kirjaututaan verkkopankkitunnuksilla.

Tarkastuspyynnön vastaanottaja täyttää (sosiaalipalvelut)

Sosiaalihuollon rekisteritiedot tarkastettu:

- tarkastus suoritettu henkilökohtaisesti rekisterinpitäjän luona tarkastamalla seuraavat asiakirjat:
- tarkastus suoritettu luovuttamalla pyytäjälle seuraavat asiakirjakopiot:

Tarkastuspäivämäärä, asiakirjojen luovuttaja ja yksikkö

Asiakasrekisteritietoja koskeva tarkastuspyyntö luovutusmerkintöineen arkistoidaan ko. toimipisteen hallinnolliseen arkistoon (tarkastuksen suorittamisesta ei tehdä merkintää Pro Consonaan tai SOS-Mediatriin, eikä pyyntöä liitetä asiakasasiakirjoihin)

Potilasrekisteritietoja koskevat luovutusmerkinnät tehdään Mediatrin postikirjaan. Tarkastuspyyntö arkistoidaan ko. toimipisteen hallinnolliseen arkistoon.

Tarkastuspyynnön säilytysaika on 10 vuotta.