

PYYTÄJÄ TÄYTTÄÄ

Pyydän saada tietää kuka on käyttänyt tai kenelle on luovutettu minusta tallennettuja tietoja

☐ Perhe- ja sosiaalipalvelujen lokitiedot

☐ Terveyspalvelujen lokitiedot

Hoitopaikka/toimipiste:

Pyynnön perustelu (Voitte yksilöidä käynnit ja hoitojaksot, joiden osalta haluatte tietää, kuka tietojanne on käsitellyt. Voitte myös nimetä henkilön, jonka epäilette käsitelleen tietojanne oikeudetta.

Mikäli pyyntöänne ei ole yksilöity ajallisesti, lokitiedot tarkastetaan takautuvasti kahdelta vuodelta pyynnön päiväyksestä. Lain mukaan kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada, jollei siihen ole erityistä syytä (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 11 §)

Käynti/hoitjakso, ajanjakso, jolta tietoa halutaan

PYYTÄJÄN TIEDOT

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero
Postinumero ja toimipaikka	
☐ Suostun, että lokitietoni tarkastetaan	
10-17 -vuotiaan allekirjoitus	

ALLEKIRJOITUS

Päiväys	Allekirjoitus

	Nimenselvennys

Täytetty lomake palautetaan Etelä-Karjalan hyvinvointialueen kirjaamoon tai katso ohje turvasähköpostin lähettämiseen hyvinvointialueen [yhteystiedot verkkosivuilta](#).

Postiosoite:

Etelä-Karjalan hyvinvointialue
Valto Käkelän katu 3
53130 Lpr