

POTILAS-/ASIAKASKERTOMUSTIETOJA KOSKEVA TIETOPYYNTÖ

Tietopyyntö tulee toimittaa Sysmän kunnan kirjaamoon:

Sysmän kunta, kirjaamo, Valittulantie 5, 19700 SYSMÄ. Tietojen pyytäminen on maksutonta kerran vuodessa.

1. TIETOPYYNNÖN KOHDENTAMINEN JA YKSILÖINTI

Pyydämme rastittamaan (X) ne toimialat, joiden rekistereistä tiedot pyydetään.

<input type="checkbox"/>	Terveyspalvelut: <input type="checkbox"/> kaikki tiedot / <input type="checkbox"/> tiedot ajalta:
<input type="checkbox"/>	Sosiaalipalvelut: <input type="checkbox"/> kaikki tiedot / <input type="checkbox"/> tiedot ajalta:
	Lisätietoja pyydettävistä asiakirjoista:

2. TIEDOT HENKILÖSTÄ, JOTA KOSKEVIA TIETOJA PYYDETÄÄN

Sukunimi	
Etunimet	Henkilötunnus
Postiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Puhelin (koti/gsm)	Puhelin (työ)
Aika ja paikka	Allekirjoitus ja nimen selvennys

Huom: Kun alaikäinen kykenee ikänsä ja kehitystasonsa perusteella päättämään hoidostaan ja ymmärtämään henkilötietojen käsittelyn oikeat periaatteet, tulee alaikäisen potilaan tietoja koskevan tietopyynnön pääsääntöisesti olla hänen itsensä tekemä

3. TIEDOT TIETOPYYNNÖN TEKIJÄSTÄ

Täytetään vain, kun tietopyynnön tekijänä on eri henkilö kuin henkilö, jonka lokitietoja pyyntö koskee (kohta 2).

Suhde henkilöön, josta tietoja pyydetään:

<input type="checkbox"/>	alaikäisen lapsen yksinhuoltaja
<input type="checkbox"/>	alaikäisen lapsen huoltajat
<input type="checkbox"/>	muu huoltaja / edunvalvoja
<input type="checkbox"/>	asioiden hoitaja valtakirjalla

Sukunimi	
Etunimet	Henkilötunnus
Postiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Puhelin (koti/gsm)	Puhelin (työ)
Aika ja paikka	Allekirjoitus ja nimen selvennys
Aika ja paikka	Toisen huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys

4. TIETOJEN TOIMITUS

•	postitse tässä lomakkeessa ilmoitettuun, sen henkilön osoitteeseen, jonka henkilötietoja tietopyyntö koskee
•	suojatulla sähköpostilla, sähköpostiosoite:

5. LIITTEET / LISÄTIEDOT TARVITTAESSA

•	todistus edunvalvonnasta / valtakirja asioiden hoitamiseksi (ks. ohje)
•	alaikäisen erillinen suostumus lokitietojen pyyntöön
•	erillinen valtakirja toiselta huoltajalta, jos lomakkeessa on vain toisen huoltajan allekirjoitus
•	muut liitteet, mitkä / lkm:

SYSMÄN KUNTA TÄYTTÄÄ

Toiminto	Pvm	Toimijan allekirjoitus ja nimen selvennys
Tietopyyntö vastaanotettu (vastaanottajan allekirjoitus)		
Tietoja ei ole saatavissa, koska henkilöstä ei ole tietoja Sysmän henkilörekisterissä (rekisteritarkistuksen tekijän allekirjoitus)		
Tiedot lähetetty suojatulla sähköpostilla (lähettäjän allekirjoitus)		
Tiedot jätetty postin kuljetettavaksi tietopyynnön tekijälle (lähettäjän allekirjoitus)		
Tiedot luovutettu henkilökohtaisesti ja henkilöllisyys tarkistettu; (vastaanottajan hetu ja allekirjoitus)		