

LOKITIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä
18 § (159/2007)

Henkilötiedot (kenen lokitietoja tarkastuspyyntö koskee)

Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin

LOKI-tietopyyntöä koskevat tiedot

Hoitopaikka / toimipiste
Aikajakso, jolta tietoja pyydetään. Kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada, jollei siihen ole erityistä syytä.
Perustelut ja mahdolliset väärinkäyttöepäilyt / miksi tarkastusta pyydetään

Haluan lokitiedot

- postitse kopiona tai tulosteina yllä olevaan osoitteeseen
 nähtäväksi henkilökohtaisesti rekisterinpitäjän luona

Päiväys ja paikka	
Omakätinen allekirjoitus ja nimenselvennys	

Rekisterinpitäjän toimenpiteet

Tarkastusoikeus vahvistettu	Päiväys ja allekirjoitus
Toimenpiteet	<p>Em. henkilölle on</p> <p><input type="checkbox"/> annettu tilaisuus tutustua pyydettyihin lokitietoihin, pvm. _____</p> <p><input type="checkbox"/> annettu lokitiedot</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> henkilökohtaisesti, pvm. _____</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> lähetetty postitse, pvm. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Tietojen tarkastusoikeus on evätty ja erillinen kieltäytymisperuste annettu pvm. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Em. henkilöstä ei ole lokitietoja rekisterissä</p>
Tietojen luovuttaja	Päiväys ja allekirjoitus

Rekisteröidyillä ei ole oikeutta käyttää tai luovuttaa saamiaan lokitietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. Tieto voidaan jättää antamatta, mikäli tieto aiheuttaa vaaraa rekisteröidyn terveydelle tai hoidolle tai jonkun muun henkilön oikeuksille. Pyyntö lähetetään kirjallisesti ja omakätisesti allekirjoitettuna rekisterinpitäjälle.

Tulostakaa lomake ja lähetäkää se allekirjoitettuna osoitteella:

(sille taholle, mitä pyyntö koskee)

Caritas Palvelut Oy
Vammaispalvelut / Hanna Ekman
Kapellimestarinkatu 2, 90140 Oulu

tai

Caritas Palvelut Oy
Kotiin annettavat palvelut, sairaala / Paula Tuominen
Kapellimestarinkatu 2, 90140 Oulu