

POTILAS- JA/TAI ASIAKASREKISTERIN KÄYTTÖLOKITIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ
SALASSA PIDETTÄVÄ

Saapunut . . . 202

Yhteystiedot	Potilaan/asiakkaan nimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
	Potilas-/asiakasrekisterin käyttölokiteitojen toimitusosoite	
	Puhelinnumero	Sähköposti (pakollinen mikäli vastaus halutaan sähköisesti)
	Olen <input type="checkbox"/> potilas/asiakas <input type="checkbox"/> huoltaja / laillinen edustaja, nimi ja puhelinnumero:	
Tarkastuspyynnön sisältö	<input type="checkbox"/> Haluan tarkistaa terveydenhuollon potilasrekisterin käyttölokiteidot. <input type="checkbox"/> Haluan tarkistaa sosiaalihuollon asiakasrekisterin käyttölokiteidot.	
Kunta	Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen kunta, jota tarkastuspyyntö koskee <input type="checkbox"/> Askola <input type="checkbox"/> Lapinjärvi <input type="checkbox"/> Loviisa <input type="checkbox"/> Myrskylä <input type="checkbox"/> Porvoo <input type="checkbox"/> Pukkila <input type="checkbox"/> Sipoo	
Ajanjakso	Ajanjakso, jolle tarkastus kohdennetaan (enintään kaksi vuotta tarkastuspyynnön päivästä *) <p style="text-align: center;">-</p> <p>*Tietoja luovutetaan asiakkaan oikeuksien selvittämistä ja toteuttamista varten. Kahta vuotta vanhempia lokiteitoja ei luovuteta, jollei siihen ole erityistä syytä. Asiakas ei saa käyttää tai luovuttaa lokiteitoja muuhun tarkoitukseen (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 159/2007, 18 § 2.mom.)</p>	
Perustelut	Tarkastuspyynnön perustelut *	

Asiakirjojen toimitustapa	<input type="checkbox"/> suojattuna sähköpostina (Turvaposti) <input type="checkbox"/> postitse (toimitetaan kirjattuna kirjeenä) <input type="checkbox"/> suullisesti <input type="checkbox"/> viranomaisen luona (Mannerheiminkatu 20 K, 3. krs, Porvoo)
Päivämäärä	Paikka ja päivämäärä <hr/> Allekirjoitus ja nimenselvennys

Potilas- ja/tai asiakasrekisterin käyttölokietojen tarkastuspyyntö tulee toimittaa allekirjoitettuna joko:

1) suojattuna sähköpostina (Turvaposti)

Ohje suojatun sähköpostin lähettämiseen:

- Kirjoita selaimen <https://www.turvaposti.fi/viesti/kirjaamo@itauusimaa.fi>
- Kirjoita avautuvan sivun yläpään kenttään oma sähköpostiosoitteesi, johon saapuu Turvaposti-palvelimelta lähetyksesi vahvistuspyyntö.
- Kirjoita viesti ja liitä mahdollinen liite/liitteet. Liitteiden yhteenlaskettu enimmäiskoko on 100 Mt.
- Klikkaa "Lähetä".
- Turvaposti-palvelimelta saat sähköpostiosoitteeseesi vahvistuspyynnön, joka sinun pitää vielä kuitata klikkaamalla viestissä olevaa linkkiä. **HUOM.** Viesti lähtee vastaanottajalle vasta tämän kuittauksen jälkeen.

2) tai postitse osoitteeseen:

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue
 Kirjaamo
 Mannerheiminkatu 20 K, 3 krs.
 06100 Porvoo

Postitse toimitettavan lomakkeen tulee olla päivätty ja omakätisesti allekirjoitettu. Mikäli allekirjoitus puuttuu, ei pyydettyjä tietoja voida toimittaa.

3) tai kirjaamon toimipisteeseen, ks. osoite kohdassa 2)