

Vastaanotettu / 20

Rekisterinpitäjä	<b>Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymä</b> PL 52, 20521 Turku	
Oikaisupyyntö	<b>Vaadin potilasrekisteritietojeni oikaisemista seuraavasti:</b> Virheellinen tieto <input type="checkbox"/> poistetaan <input type="checkbox"/> muutetaan <input type="checkbox"/> täydennetään	
	<b>Oikaisupyynnön sisältö ja perustelut</b> (jatkakaa tarvittaessa erillisellä liitteellä)	
	<input type="checkbox"/> Jatkuu erillisellä liitteellä	
	Tekstin laatija, hoitopaikka (poliklinikka/osasto/muu hoitoyksikkö) ja -aika (voitte myös liittää pyyntöön kopion korjattavasta tekstistä)	
Vaatimuksen tekijän tiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelinnumero
	Päiväys / 20	Allekirjoitus

YHT 120a VSSHP 1.2019

Ellemme hyväksy vaatimusta tiedon oikaisusta, annamme asiasta kirjallisen päätöksen, missä kerrotaan syyt asiassa kieltäytymiseen.