

Pyytäjän tiedot/ Uppgifter om uppgifts- begäraren	Nimi/ Namn	Henkilötunnus/ Personbeteckning
	Osoite ja postitoimipaikka/ Adress och postanstalt	
	Puhelinnumero/ Telefonnumer	
Rekisterin- pitäjä	Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymä PL 52, 20521 Turku	
Register- ansvarig	Samkommunen för Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt PB 52, 20521 Åbo	
Pyyntö Begäran	<p>Pyydän saada tietää, kuka on käyttänyt minua koskevia potilasrekisteritietoja. Peruste: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 18 §</p> <p>Jag vill veta vem som har använt mina uppgifter i patientjournalen. Enligt: Lagen om elektronisk behandling av klientuppgifter inom social- och hälsovården 18 §</p>	
	Lisätiedot/ Tillägsinformation	
	<p>Ellei selvityspyynnössä ilmene erityisiä perusteita, selvitys tehdään viimeiseltä kahdelta vuodelta. (Peruste: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 9.2.2007/159 § 18)</p> <p>Ifall det inte finns särskilda motiveringar för begäran, så görs utredning för de två senaste åren. (Enligt: Lag om elektronisk behandling av klientuppgifter inom social- och hälsovården 9.2.2007/159 § 18)</p>	
Päiväys ja allekirjoitus/ Datum och underskrift	Päiväys/ Datum	Allekirjoitus/ Underskrift

YHT 111sr VSSHP 9.2020

Lomake toimitetaan: Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri/ kirjaamo, PL 52, 20521 Turku
Blanketten skickas till: Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt/ kirjaamo, PB 52, 20521 Turku