

Käytä tätä lomaketta, kun sinulla on epäily asiattomasta asiakas- tai potilastietojesi käsittelystä ja haluat saada asiassa kirjallisen selvityksen.

Pyytäjän tiedot

Nimi ja henkilötunnus

Osoite

Puhelin

Sähköposti

Päiväys

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Pyyntöä koskevat tiedot

Epäillyn väärinkäytön ajankohta:

Huom! Kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada, jollei siihen ole erityistä syytä (Asiakastietolaki 703/2023 11 §).

Pyyntö perustelu (jatka tarvittaessa kääntöpuolelle):

Yksilöi mahdollisimman tarkasti ne seikat, joiden perusteella sinulla on epäily asiattomasta asiakas-/potilastietojesi käsittelystä ja joiden perusteella pyydät selvitystä asiassa.

Epäilty käyttäjä tai tekijä:

Lähetä allekirjoitettu lomake postitse hyvinvointialueen kirjaamoon:

Pirkanmaan hyvinvointialue
Kirjaamo
PL 272
33101 Tampere