



LOKITIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

Palauta täytetty ja allekirjoitettu lomake osoitteeseen
Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymä
Tietosuojavastaava
Koulukatu 2
29200 HARJAVALTA

Lisätietoja: 044 450 3129 / tietosuojavastaava

Lokitiedot luovutetaan kahdelta viimeisimmältä vuodelta, ellei sitä vanhempien tietojen saamiseen ole erityistä syytä.

Haluan saada tietää, kuka on käyttänyt minua koskevia potilastietoja

Ajanjakso _____

Toimipiste _____

Perustelut ja mahdollinen epäilyn kohde:

HENKILÖTIEDOT (kaikki tiedot ovat pakollisia)

Koko nimi (myös aiemmat nimet)

Henkilötunnus

Puhelinnumero

Katuosoite

Postinumero ja -toimipaikka

Kotikunta

Omakätinen allekirjoitus

_____ . _____ . 20 _____

Päiväys

Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymä täyttää käsittelijän ja päivämäärän:

Vastaanottaja _____ . _____ . 20 _____

Tiedot lähetetty _____ . _____ . 20 _____