



Saapumispäivä:

Dnro:

Asiakas- ja potilasrekisterien lokitietopyyntö

Vastaanottaja	Mäntsälän kunta, Heikinkuja 4, 04600 Mäntsälä Mustijoen perusturva/kirjaamo /tietosuojavastaava
Osoite	Heikinkuja 4 04600 MÄNTSÄLÄ

Pyynnön esittäjä/ asiakas täyttää	Pyydän tarkastamaan, onko rekisteritietojen käyttö ollut asianmukaista ja hoito/palvelusuhteeseen perustuvaa.
	Rekisterin nimi (rastita tarvittava vaihtoehto) <input type="checkbox"/> potilasrekisteri (koskee terveydenhuollon tietoja) <input type="checkbox"/> asiakasrekisteri (koskee sosiaalihuollon tietoja)
	<input type="checkbox"/> Haluan tarkastusta seuraavalta ajanjaksolta _____ -20_____ - _____ .20_____
	<input type="checkbox"/> tarvittaessa erillinen liite (mm. selvityspyynnön tarkennukset)
Pyynnön esittäjä/ asiakas täyttää	Nimi
	Henkilötunnus
	Osoite / postitoimipaikka ja numero
	Puhelin (tai muut yhteystiedot)
Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika
	Pyynnön esittäjän allekirjoitus
	Nimen selvennys

Selvityksen pyytäjällä ei ole oikeutta käyttää tai luovuttaa saamaansa selvitystä edelleen muuhun tarkoitukseen

PALAUTA LOMAKE YLLÄ MAINITULLE VASTAANOTTAJALLE / TIETOSUOJAVASTAAVALLE



Tarkastuspyyntö/lokietopyyntö sovellusneuvojalle

Päiväys	
Allekirjoitus	
Nimen selvennys	

Olette pyytäneet rekisteritietojenne tarkastamista potilas / asiakasrekisteristä.
Olemme tehneet kyseiset tarkastukset ja todenneet seuraavaa:

Lokiajon tulostiedot:

- Tietojen käyttö on ollut asianmukaista
- Tietojen käyttö on liittynyt toteutuneisiin hoito/palvelutapahtumiin
- Tietojen käyttö ei ole liittynyt toteutuneisiin hoito/palvelutapahtumiin
- Poikkeavaa seuraavin perustein:

Rekisterivastuuhenkilö:

Päiväys	
Allekirjoitus	
Nimen selvennys/ virka-asema	