Vankiterveydenhuolto

PYYNTÖ POTILASREKISTERIN KÄYTTÖLOKITIEDOISTA
BEGÄRAN OM LOGGRANSKNING I PATIENTREGISTRET

Pyytäjän tiedot/ Uppgifter om uppgifts-begäraren	Nimi/ Namn	Henkilötunnus/ Personbeteckning
	Osoite ja postitoimipaikka/ Adress och postanstalt	
	Puhelinnumero/ Telefonnumer	
Rekisterin-pitäjä Register-ansvarig	Vankiterveydenhuollon yksikkö (VTH), c/o Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL), PL 30, Mannerheimintie 166, 00271 Helsinki, Enheten för hälso- och sjukvård för fångar (VTH), c/o Institutet för hälsa och välfärd (THL) Mannerheimvägen 166, PB 30, 00271 Helsingfors	
Pyyntö Begäran	**Pyydän saada tietää, kuka on käyttänyt minua koskevia potilasrekisteritietoja.** Peruste: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 18 § **Jag vill veta vem som har använt mina uppgifter i patientjournalen.** Enligt: Lagen om elektronisk behandling av klientuppgifter inom social- och hälsovården 18 §	
	Lisätiedot/ Tilllägsinformation	
	Ellei selvityspyynnössä ilmene erityisiä perusteita, selvitys tehdään viimeiseltä kahdelta vuodelta. (Peruste: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 9.2.2007/159 § 18) 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)	
Päiväys ja allekirjoitus/ Datum och underskrift	Päiväys/ Datum	Allekirjoitus/ Underskrift

Lomake toimitetaan: tietosuoja@vth.fi
Blanketten skickas till: tietosuoja@vth.fi