

REKISTERITIETOJEN KÄSITTELYN TARKASTUSPYYNTÖ / LOKITIE TOPYYNTÖ
Saapunut:
Dnro:

Vastaanottaja	Keravan sosiaali- ja terveystalveluiden toimiala / Kirjaamo
Palautusosoite	Sampolan palvelukeskus, sosiaali- ja terveystalveluiden toimiala, kirjaamo Kultasepänkatu 7, 04250 Kerava

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

PALAUTA LOMAKE YLLÄ MAINITULLE VASTAANOTTAJALLE / TIETOSUOJAVASTAAVA

Tarkastuspyyntö/lokitiedostopyyntö 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	