

Lähetetään osoitteella:
Päijät-Hämeen Hyvinvointikuntayhtymä
Kirjaamo
Keskussairaalankatu 7
15850 Lahti

POTILAS-/ASIAKASREKISTERIN TIEDON KORJAAMISVAATIMUS

Henkilötietolain 29 §:n perusteella vaadin, että potilas-/asiakasrekisterissänne minusta/huollossani olevista lapsista olevat tiedot korjataan seuraavasti (tarvittaessa voi jatkaa kääntöpuolelle):

Olen asioinut seuraavissa sosiaalihuollon, terveydenhuollon tai ympäristöterveyskeskuksen toimipisteissä:

- Sairaalassa, missä _____
- Terveysasemalla, missä _____
- Neuvolassa, koulu- tai opiskeluterveydenhuollossa, missä _____
- Hammashuollossa, missä _____
- Muussa sosiaali- ja/tai terveydenhuollon toimipisteessä, missä _____
- Ympäristöterveyskeskuksen toimipisteessä, missä _____
- vaadin seuraavat tarpeettomat tiedot poistettavaksi (mainitse poistettava tieto ja perustelut)

- vaadin seuraavat virheelliset tiedot muutettaviksi (mainitse korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut)

- vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi potilas-/asiakasrekisteriin (perustelut)

Nimi _____ Henkilötunnus _____

Osoite _____

Puhelin _____

_____ / _____ 20 _____
paikka allekirjoitus

_____ nimen selvennys

Korjattu, muutettu tai poistettu tieto jää korjauksen jälkeen edelleen asiakirjaan ja on sieltä luettavissa.

Jos virheen oikaisuvaatimukseeni ei suostuta, rekisterinpitäjän on henkilötietolain 29 §:n mukaisesti annettava asiaa koskeva kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy.