

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

## POTILAS-/ASIAKASREKISTERIN TIEDON KORJAAMISVAATIMUS

Tietosuoja-asetuksen 16 § perusteella vaadin, että potilas- ja asiakasrekisterissänne minusta/huollossani olevista lapsista olevat tiedot oikaistaan 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 oikaisuvaatimukseen ei suostuta, rekisterinpitäjän on tietosuoja-asetuksen 12 § mukaisesti annettava asiaa koskeva kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy.*