

Potilastietojen tarkastuspyyntö

Henkilötietolain 26§:n perusteella pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta on tallennettu potilasrekisteriin.

Haluan tarkastaa _____ ksolta olevat tiedot.

Haluan tarkastaa alla luetellut asiakirjat tai tiedot

Haluan edellä mainitut tiedot

suullisesti.

nähtäväksi ja jäljennettäväksi / kuunneltavaksi viranomaisen luona.

kopioina / tulosteena.

Nimi ja
henkilötunnus

Osoite ja
postinumero

Puhelin

Aika ja paikka

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Pyyntö toimitetaan
osoitteella

Mänttä-Vilppulan kaupunki
Hallintopalveluiden kirjaamo
PL 69
35801 Mänttä

Käyntiosoite:
Seppälän puistotie 15, Mänttä

Mikäli rekisterinpitäjä epäää tarkastusoikeuteni, asiasta tulee antaa henkilötietolain 28 §:n mukaisesti kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy.