

Vastaanottaja

Tays Keskussairaala
Potilaskertomuskeskus
PL 2000
33521 Tampere

Tays Valkeakoski
Potilaskertomuskeskus
Salonkatu 24
37600 Valkeakoski

Tays Sastamala
Potilaskertomuskeskus
PL 64
38201 Sastamala

Tays Hatanpää
Arkisto
PL 437
33101 Tampere

Potilastietojen tarkastuspyyntö

EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 2016/679 (GDPR) art. 15 perusteella pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta/huollettavastani on tallennettu potilasrekisteriin

Haluan tarkastaa - ajanjaksolta olevat tiedot
Haluan tarkastaa kaikki tietoni mukaan lukien röntgenkuvat (maksullista)
Haluan tarkastaa alla luetellut asiakirjat tai tiedot

Haluan edellä mainitut tiedot

suullisesti
nähtäväksi ja jäljennettäväksi / kuunneltavaksi viranomaisen luona
kopioidina / tulosteena

Nimi ja henkilötunnus

Osoite ja postinumero

Puhelin

Aika ja paikka

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Mikäli rekisterinpitäjä epäilee tarkastusoikeuteni, asiasta tulee antaa EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 2016/679 (GDPR) art. 12 mukaisesti kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy.