

<b>LOKIPYYNTÖ</b>			
<b>Pyynnön esittäjän tiedot</b>			
Etunimet		Sukunimi (myös entinen)	
Henkilötunnus		Puhelinnumero	
Katuosoite			
Postinumero		Postitoimipaikka	
<b>Pyynnön kohde</b> <input type="checkbox"/> Minä itse <input type="checkbox"/> Huollettavani <input type="checkbox"/> Valtuuttajani, edunvalvottavani			
Mikäli pyyntö koskee valtuuttajaa tai edunvalvottavaa, liitä pyyntöön kopio valtakirjasta, edunvalvontapäätöksestä tai vahvistetusta edunvalvontavaltuutuksesta.			
<b>Huollettavan, valtuuttajan tai edunvalvottavan tiedot, mikäli pyyntö koskee häntä.</b>			
Etunimi		Sukunimi	
Henkilötunnus			
<b>Pyydän lokitiedot seuraavasta rekisteristä</b>			
<input type="checkbox"/> Potilasrekisteri		<input type="checkbox"/> Asiakasrekisteri (sosiaalihuolto)	
<b>Lokipyynnön tarkennukset</b>			
Ajanjakso, jolla tiedot pyydetään:			
Minkä kunnan alueen tietojen käsittelyä haluat tarkistaa? Mahdolliset muut tarkennukset esim. hoitajakso, toimipiste tai perustelut lokipyyntöön:			
Paikka ja aika		Allekirjoitus	

**Lomake palautetaan postitse osoitteeseen:**  
Keski-Suomen hyvinvointialueen kirjaamo  
Viitaniementie 1A  
40720 Jyväskylä

**tai sähköisesti turvapostilla seuraavasti:**  
- mene osoitteeseen: <https://turvaposti.hyvaks.fi>  
- tunnistaudu turvapostiin  
- lähetä lomake turvapostin liitteenä vastaanottajalle HyvaKS Kirjaamo

Lomaketta säilytetään 2 vuotta asianhallintajärjestelmässä.