

Lokipyyntö

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä

LOKIPYYNTÖ			
Pyynnön esittäjän tiedot			
Etunimet		Sukunimi (myös entinen)	
Henkilötunnus		Puhelinnumero	
Katuosoite			
Postinumero		Postitoimipaikka	
Pyynnön kohde	<input type="checkbox"/> Haluan omat lokitietoni <input type="checkbox"/> Haluan huollettavani lokitiedot		
Huollettavan tiedot, mikäli pyyntö koskee huollettavaa			
Etunimi		Sukunimi	
Henkilötunnus			
Pyydän lokitiedot seuraavasta rekisteristä			
<input type="checkbox"/> Potilasrekisteri <input type="checkbox"/> Asiakasrekisteri (sosiaalihuolto)			
Lokipyynnön tarkennukset			
Ajanjakso, jolla tiedot pyydetään:			
Minkä kunnan alueen tietojen käsittelyä haluat tarkistaa? Mahdolliset muut tarkennukset esim. hoitojakso, toimipiste tai perustelut lokipyyntöön:			
Paikka ja aika		Allekirjoitus	

Lomake lähetetään:

Keski-Suomen hyvinvointialueen kirjaamo
Hoitajantie 1
40620 Jyväskylä

Lomaketta säilytetään 2 vuotta asianhallintajärjestelmässä.