

SELVITYSPYYNTÖ ASIAKAS-/POTILASTIETOJEN KÄSITTELYSTÄ			
Käytä tätä lomaketta, kun sinulla on epäily asiattomasta asiakas- tai potilastietojesi käsittelystä ja haluat saada asiassa kirjallisen selvityksen.			
<b>Pyytäjän tiedot</b>			
Etunimet		Sukunimi (myös entinen)	
Henkilötunnus		Puhelinnumero	
Katuosoite			
Postinumero		Postitoimipaikka	
<b>Pyydän selvitystä omien tietojen käsittelystä</b>			
<b>Pyydän selvitystä huollettavani tietojen käsittelystä</b>			
Huollettavan Nimi ja Hetu			
<b>Pyyntöä koskevat tiedot</b>			
Epäilyn väärinkäytön ajankohta. Huom! Kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada, jollei siihen ole erityisen painavaa syytä (Asiakastietolaki 784/2021 26 §):			
Pyyntö perustelu. Yksilöi mahdollisimman tarkasti ne seikat, joiden perusteella sinulla on epäily asiattomasta asiakas-/potilastietojesi käsittelystä ja joiden perusteella pyydät selvitystä asiassa:			
Epäilty käyttäjä tai tekijä:			
Paikka ja aika	Allekirjoitus		

**Lomake lähetetään:**

Keski-Suomen hyvinvointialueen kirjaamo  
Hoitajantie 1  
40620 Jyväskylä