LOKIPYYNTÖ			
Pyynnön esittäjän tiedot			
Etunimet		Sukunimi (myös entinen)	
Henkilötunnus		Puhelinnumero	
Katuosoite			
Postinumero		Postitoimipaikka	
Pyynnön kohde	☐ Minä itse	☐ Huollettavani	☐ Valtuuttajani, edunvalvottavani
Mikäli pyyntö koskee valtuuttajaa tai edunvalvottavaa, liitä pyyntöön kopio valtakirjasta, edunvalvontapäätöksestä tai vahvistetusta edunvalvontavaltuutuksesta.			
Huollettavan, valtuuttajan tai edunvalvottavan tiedot, mikäli pyyntö koskee häntä.			
Etunimi		Sukunimi	
Henkilötunnus			
Pyydän lokitiedot seuraavasta rekisteristä			
☐ Potilasrekisteri		☐ 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 palautetaan postitse osoitteeseen:
Keski-Suomen hyvinvointialueen kirjaamo
Hoitajantie 1
40620 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.

Tyhjennä lomake