

## POTILASREKISTERIIN TALLENNETUN TIEDON KORJAAMISVAATIMUS

**Rekisterinpitäjä:** Orton Oy, Tenholantie 10 00280 Helsinki

**Korjaamisvaatimus** Vaadin EU:n tietosuoja-asetuksen (679/2016) artiklan 16 nojalla, että rekisterissänne minusta olevat virheelliset tiedot oikaistaan seuraavasti:

Tekstin laatijan nimi: \_\_\_\_\_

Päivämäärä ja klo-aika: \_\_\_\_\_

Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi tarpeettomina  
(mainitse poistettava tieto ja perustelut):

---

---

---

---

---

Vaadin seuraavat tiedot muutettavaksi virheellisenä  
(mainitse korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut):

---

---

---

---

---

Vaadin seuraavat tiedot liitettäväksi potilasrekisteriin täydennyksenä  
(mainitse perustelut täydennykselle):

---

---

---

---

---

## Vaatimuksen tekijän tiedot

Asiakkaan nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Aika ja paikka: \_\_\_\_\_

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Pyyntö toimitetaan kirjallisena ja omakätisesti allekirjoitettuna Ortonin potilasasiamiehelle.

Orton Oy, Potilasasiamies, Tenholantie 10, 00280 Helsinki.

Rekisteröidyn henkilöllisyys tarkistetaan ennen tietojen korjaamista.

Jos tiedonkorjaamisvaatimukseeni ei suostuta, rekisterinpitäjän on lain mukaisesti annettava asiaa koskeva kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy.

Henkilöllisyys tarkistettu, kenen toimesta: \_\_\_\_\_