

## 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 alla määritellyt tiedot oikaistaan seuraavasti:

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

Päivämäärä ja klo: \_\_\_\_\_

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 potilasyhteyshenkilölle.

Postitse: Orton Oy, Potilasyhteyshenkilö, Tenholantie 10, 00280 Helsinki  
Tietoturvallisesti sähköpostitse: <https://www.turvaposti.fi/viesti/potilasasiat@orton.fi>

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_