

LOKITIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

Toimita lomake Ortoniin henkilökohtaisesti (ota henkilöllisyystodistus mukaan) tai sähköisesti Turvapostilla:

1. Täytä lomakkeeseen tarvittavat tiedot.
2. Turvapostitse lähetettävää lomaketta ei tarvitse allekirjoittaa.
3. Tallenna lomake omalle koneellesi.
4. Avaa Turvaposti ja liitä lomake viestin liitteeksi:

<https://www.turvaposti.fi/viesti/tietosuojavastaava@orton.fi>

Pyydän saada tietää, kuka on käsitellyt Orton Oy:n potilasrekisteriin tallennettuja potilastietojani, sekä onko perusteena ollut hoitosuhde tai muu työtehtävän hoito.

Rekisterinpitäjä: Orton Oy, Tenholantie 10, 00280 Helsinki

Pyyntö peruste: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä (159/2007) 18§.

Pyytäjän tiedot

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Osoite: _____

Puhelinnumero: _____

Aika ja paikka:

Allekirjoitus:

Henkilöllisyys tarkistettu, kenen toimesta:

Pyyntöä koskevat tiedot

Ajanjakso, jolta tietoja halutaan: _____

Käynti / hoitojakso:

Lisäselvitys, miksi tarkastus pyydetään:

Orton toimittaa asiakkaan pyynnöstä lokitiedot pyyntöpäivämäärää edeltävältä kahdelta vuodelta ilman asiakkaan antamia erityisiä perusteita. Laissa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä (159/2007) on säädetty, että kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada, jollei siihen ole erityistä syytä.

Asiakkaalla ei ole oikeutta käyttää tai luovuttaa saamiaan lokitietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. Tieto voidaan jättää antamatta, mikäli tieto aiheuttaa vakavaa vaaraa rekisteröidyn terveydelle tai hoidolle tai jonkun muun henkilön oikeuksille.

Asiakas tutustuu lokitietoihin rekisterinpitäjän luona. Asiakkaan henkilöllisyys varmennetaan kuvallisesta henkilötodistuksesta ennen tietojen luovutusta. Jos asiakas on estynyt hakemaan lokitietonsa henkilökohtaisesti, voidaan tiedot toimittaa henkilöllisyyden varmennuksen jälkeen kirjattuna kirjeenä.

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

Rekisteröity voi saattaa kieltäytymisen valvontaviranomaisen käsiteltäväksi.

Tietosuojavaltuutetun toimisto:
Käyntiosoite: Ratapihantie 9, 6. krs, 00520 Helsinki
Postiosoite: PL 800, 00521 Helsinki

Puhelinvaihte: 029 566 6700
Faksi: 029 566 6735
Sähköposti (kirjaamo): tietosuoja(at)om.fi