



Lähetysosoite:  
Pieksämäen sosiaali- ja terveystalokeskus,  
PL 101, 76101 Pieksämäki

Saapumispvm: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Vastaanottaja: \_\_\_\_\_

Henkilötiedot (kenen tietoja selvityspyyntö koskee)	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Puh.

**Pyydän selvittämään, kuka on käyttänyt tai kenelle on luovutettu minua (tai huollossani olevaa lasta) koskevia asiakastietorekisterin tietoja sekä onko tietojen käyttö ollut asianmukaista ja asiakas-suhteeseen perustuvaa.** Peruste: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 18 § ja laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta 11-12 §.

Rekisteröidyllä ei ole oikeutta käyttää tai luovuttaa saamiaan lokitietoja muuhun tarkoitukseen (Asiakastietolaki 18 §). Tieto voidaan jättää antamatta, mikäli se aiheuttaa vakavaa vaaraa rekisteröidyn terveydelle tai hoidolle tai jonkun muun henkilön oikeuksille (Henkilötietolaki 27 § ja EU:n tietosuoja-asetus artikla 12.4).

Haluan selvitystä ajalta \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_ - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada, jollei siihen ole erityistä syytä.  
(Asiakastietolaki 18 §)

**Perustelut ja mahdolliset väärinkäyttöepäilyt** sekä henkilön nimi, jos epäily kohdistuu tiettyyn henkilöön.  
(Tarvittaessa lisätiedot erillisellä liitteellä.)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Päiväys	Selvityksen pyytäjän allekirjoitus / nimenselvennys	Pyytäjän suhde asiakkaaseen
Osoite		Puh.

#### Rekisterinpitäjän toimenpiteet

- Selvityspyyntö hyväksytty, lokitiedot/vastaus lähetetty pyytäjälle, pvm \_\_\_\_\_
- Selvityspyyntö evätty, kieltäytymistodistus lähetetty pyytäjälle, pvm \_\_\_\_\_

Päiväys ja allekirjoitus