

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

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

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

|  |                    |               |
|--|--------------------|---------------|
| Henkilötiedot<br>(kenen tietoja<br>selvityspyyntö<br>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 (Tietosuojalaki 34 §).

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 eväty, kieltäytymistodistus lähetetty pyytäjälle, pvm \_\_\_\_\_

Päiväys ja allekirjoitus