

Vastaanottajan (rekisterinpitäjän) nimi ja osoite:

Keski-Suomen seututerveyskeskus
Avohoidon ylilääkäri/toimintayksikön apulaisylilääkäri
Kruununtorni, Keskussairaalan tie 19
40620 Jyväskylä

POTILASREKISTERIIN TALLETETUN TIEDON KORJAAMISVAATIMUS

Peruste: henkilötietolaki (523/1999) 29 §

Vaadin, että potilaskertomusrekisterissänne (potilasrekisteri) minusta olevat tiedot korjataan seuraavasti:

Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi (mainitse sanatarkasti poistettava tietoja perustelut)

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



Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi yllä olevaan rekisteriin (perustelut)

Pvm: _____ . _____ .20 _____

Allekirjoitus: _____

Nimen selvennys:

Sosiaaliturvatunnus: _____

Osoite: _____

Puhelin: _____

Jos tiedon korjausvaatimukseeni ei suostuta, rekisterinpitäjän on henkilötietolain 29 §:n mukaisesti annettava oma-aloitteisesti asiaa koskeva kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy. Rekisteröity voi saattaa kieltäytymisen tietosuojavaltuutetun käsiteltäväksi. Tietosuojavaltuutetun toimiston puhelinnumero on: (09) 259 8771 ja telefax: (09) 259 87735, Tietosuojavaltuutetun toimisto PL 315, 00181 Helsinki, www.tietosuoja.fi