OULU

REKISTERITIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

Hakemuksen saapumispvm. _____

Vastaanottaja _____

Henkilötiedot (kenen tietoja tarkastuspyyntö koskee)	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelin

Henkilötietolain (523/1999) 26 §:n perusteella pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta on talletettu Oulun kaupungin hyvinvointilautakunnan ylläpitämään asiakas/potilasrekisteriin.

Haluan tarkistaa tiedot ajanjaksolta: _____ /_____ 20_____–_____/_____ 20_____

PALVELUALUE: (ruksaa haluamasi tiedot)

Terveyspalvelut:

Avoterveydenhoito

- ☐ lääkärin ja hoitajan käynnit
- ☐ laboratorio, ekg
- ☐ röntgen
- ☐ lähetteet
- ☐ todistukset
- ☐ psyk. sairaanhoitajien vastaanotto
- ☐ kouluterveydenhuolto
- ☐ opiskeluterveydenhuolto
- ☐ lasten neuvola
- ☐ äitiysneuvola
- ☐ kaupungin erikoissairaanhoito
- ☐ lääkitystiedot
- ☐ rokotukset

Mielenterveyspalvelut, avopalvelut

- ☐ mielenterveystoimistot (aluetyöryhmä, päivystys, tuiran mtk)
- ☐ lasten ja nuorten psykiatrinen työryhmä
- ☐ psykiatrinen osastohoito

Päihdepalvelut

- ☐ A-klinikka
- ☐ Redi
- ☐ Road 14
- ☐ päihdeklinikka

- ☐ suun terveydenhoito
- ☐ laitoshoidon potilastiedot, geriatria (lääkäri ja hoitaja)

Tarkennus:_____

_____

Ikäihmisten hyvinvointi

- ☐ kotihoito
- ☐ tukipalvelut (turva-, ateria-, siivouspalvelu)
- ☐ päivätoiminta
- ☐ tehostettu palveluasuminen
- ☐ omaishoito
- ☐ laitoshoito

Tarkennus: _____

_____

Sosiaalinen hyvinvointi

- ☐ toimeentulotuki
- ☐ aikuissosiaalityö
- ☐ talous- ja velkaneuvonta
- ☐ maahanmuuttajapalvelut
- ☐ sosiaalipäivystys
- ☐ perhepalvelut
- ☐ ikäihmisten sosiaalityö
- ☐ lastensuojelu
- ☐ lastenvalvonta
- ☐ työvoiman palvelukeskus
- ☐ vammaispalvelut
- ☐ kehitysvammahuolto
- ☐ asumis- ja päiväpalvelut ja työtoiminta

Tarkennus: _____

_____

Hakemuksen saapumispvm. _____

Vastaanottaja _____

Haluan edellä mainitut tiedot: ☐ postitse kopioina/tulosteina alla olevaan osoitteeseen:

_____

☐ nähtäväksi henkilökohtaisesti rekisterinpitäjän luona.

Päiväys ja paikka	
Omakätinen allekirjoitus ja nimenselvennys	

Rekisterinpitäjän toimenpiteet	
Tarkastusoikeus vahvistettu	Päiväys ja allekirjoitus
Toimenpiteet	Em. henkilölle on ☐ annettu tilaisuus tutustua häntä koskeviin tietoihin, pvm. _____ ☐ annettu tiedot (tarvittaessa luettelo liitteenä) ☐ henkilökohtaisesti, pvm. _____ ☐ lähetetty postitse, pvm. _____ ☐ tietojen tarkastuoikeus on evätty. Erillinen henkilötietolain 27 §:n mukainen kieltäytymistodistus perusteluineen on annettu, pvm. _____ ☐ Em. henkilöstä ei ole tietoja rekisterissä.
Tietojen luovuttaja	Päiväys ja allekirjoitus

Mikäli tarkastusoikeus evätään, rekisterinpitäjän tulee antaa tästä henkilötietolain 27 §:n mukainen kieltäytymistodistus. Tarkastusoikeuden epäämisenä pidetään sitä, että rekisterinpitäjä ei ole kolmen kuukauden kuluessa antanut kirjallista vastausta rekisteröidylle. Rekisteröity voi saattaa kieltäytymisen tietosuojavaltuutetun käsiteltäväksi.