

## Pyyntö potilas- tai asiakasrekisterin käyttölokiteoista

vastaanotettu / 20

<b>Pyytäjän tiedot</b>	
Nimi	Henkilötunnus
Osoite ja postitoimipaikka	
Puhelinnumero	
<b>Rekisterinpitäjä</b>	
Raision kaupunki PL 100 21201 Raisio	
<b>Selvityspyyntö</b>	
Pyydän saada tietää, kuka on käyttänyt minua koskevia potilas- tai asiakasrekisteritietoja. Peruste: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 18§	
<b>Perustelut ja mahdolliset väärinkäytösepäilyt:</b>	
<p><b>Ellei selvityspyynnössä ilmene erityisiä perusteita, selvitys tehdään viimeiseltä kahdelta vuodelta (Peruste: Tietosuojavaltuutetun toimisto, Muistio asiakasaloitteisesta käytönvalvonnasta 12.11.2012 v. 1.0)</b></p>	
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>	
Päiväys  / 20	Allekirjoitus ja nimenselvennys
<p><b>Allekirjoitettu lomake toimitetaan osoitteeseen Raision kaupunki, PL 100, 21201 Raisio. Kuoreen otsikoksi "se sosiaali- ja terveystieteiden keskuksen yksikkö, jolle pyyntö osoitetaan".</b></p>	