



| Asiakkaan tiedot                       |  |
|----------------------------------------|--|
| Nimi                                   |  |
| Huoltajan tai laillisen edustajan nimi |  |
| Henkilötunnus                          |  |
| Puhelin                                |  |
| Lähiosoite                             |  |
| Postitoimipaikka ja postinumero        |  |

| Lokitetopyyntöä koskevat tiedot    |  |
|------------------------------------|--|
| Ajanjakso, jolta tietoja pyydetään |  |
| Lisätiedot                         |  |

| Vaitiolovelvollisuus ja käyttötarkoitussidonnaisuus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Ymmärrän salassa pidettävään henkilötietoon kohdistuvat salassapito- ja vaitiolovelvoitteeni, kuten on kirjattu henkilötietolakiin (32 - 33 §) sekä lakiin viranomaisen toiminnan julkisuudesta 22 - 23 §). Sitoudun mahdollisesti saamieni tietojen suojaamiseen asiattomalta pääsylvä, en luovuta salassa pidettäviä tietoja eteenpäin enkä käytä tietoja niitä henkilöitä tai tahoja vastaan, joiden oikeusturvan takaamiseksi salassapidosta on säädetty. |                |
| Paikka ja aika                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |
| Allekirjoitus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nimenselvennys |

Pyyntö toimitetaan osoitteeseen:  
Kainuun keskussairaala  
Potilaskertomusarkiston kirjaamo  
Sotkamontie 13  
87300 Kajaani

Tiedonsaantioikeus on pääsääntöisesti henkilökohtainen. Alle 12-vuotiaan huoltaja, alle 12 vuotiaan tai vajaavaltaisen laillinen edustaja voivat tehdä selvityspyynnön. Laillisen edustajan on osoitettava oikeutensa tiedonsaantiin.

Mikäli tietojen luovuttamiselle ei ole estettä, tietojen pyytäjälle postitetaan listaus asiakastietojen käsittelijöistä enintään kahden edellisvuoden ajalta (peruste: laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 18 §, 159/2007)

Lokitetietoja ei ole oikeutta saada jos lokitetietojen luovuttajan tiedossa on, että lokitetietojen antamisesta saattaisi aiheuta vakavaa vaaraa tietojen pyytäjän terveydelle tai hoidolle taikka jonkun muun oikeuksille. Mikäli lokitetietoja ei luovuteta, asiakkaalla on oikeus viedä asia tietosuojavaltuutetun käsiteltäväksi.

Lokitetiedot ovat salassa pidettäviä, eikä niitä saa käyttää tai luovuttaa muuhun tarkoitukseen. Jos asiakas katsoo käyttölokitetiedot saatuaan, että hänen asiakastietojaan on käytetty tai luovutettu ilman riittäviä perusteita, hän voi käynnistää asiakasaloitteisen käytönvalvontaprosessin täyttämällä lomakkeen: selvityspyyntö asiakastietojen käsittelystä.

Lisätietoja tarvittaessa: tietosuojavastaava puh. 044 797 0165