

Haluan tarkastaa kuka tai ketkä ovat käsitelleet potilastietojani.

- Haluan lokitiedot Kuopion yliopistollisen sairaalan potilasrekisteristä.
 Haluan lokitiedot Kysterin potilasrekisteristä.

Aikaväli, jolle tarkastus kohdennetaan: _____

Lokitietopyynnön tarkennukset

Haluan edellä mainitut tiedot

- Nähtäväksi rekisterinpitäjän luona
 Kopiona/tulosteena postitse
 Sähköpostilla

Nimi _____

Henkilötunnus _____

Puhelin _____

Lähiosoite _____

Postitoimipaikka
ja postinumero _____

Sähköposti _____

Allekirjoitus _____

Päivämäärä ja paikka _____

Nimen selvennys _____

Palautusosoite: Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri, Kirjaamo, PL 100, 70029 KYS

Pyynnön voi lähettää turvallisesti **kirjaamoon myös suojattuna sähköpostina**. Täytetty lomake tallennetaan omalle tietokoneelle, jonka jälkeen siirrytään osoitteeseen <https://turvaposti.psshp.fi/>.