

<p>Käytä tätä lomaketta, kun haluat lokitiedot potilastietojesi käsittelystä ja luovutuksista. Lokitiedot toimitetaan sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä annetun lain (703/2023) eli ns. asiakastietolain 11 § mukaisesti. Kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada, jollei siihen ole erityistä syytä.</p>	
Pyytäjän tiedot	
Nimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Puhelin	
Sähköposti	
Päiväys	
Allekirjoitus	
Nimenselvennys	
Pyyntöä koskevat tiedot	
Haluan lokitiedot ajanjaksolta	
Olen asioinut seuraavissa palveluissa:	
<input type="checkbox"/>	Digiklinikka
<input type="checkbox"/>	Ensihoito/ambulanssi
<input type="checkbox"/>	Koulu-/opiskelijaterveydenhuolto
<input type="checkbox"/>	Sairaala
<input type="checkbox"/>	Suun terveydenhuolto
<input type="checkbox"/>	Terveysasema
<input type="checkbox"/>	Äitiys-/lastenneuvola
<input type="checkbox"/>	Muu palvelu, mikä:
Paikkakunnat/yksiköt, joissa olen asioinut terveystalveissa:	
Lisätietoja:	
Lähetä allekirjoitettu lomake postitse hyvinvointialueen kirjaamoon: Pirkanmaan hyvinvointialue Kirjaamo PL 272 33101 Tampere	