

Käytä tätä lomaketta, kun sinulla on epäily asiattomasta asiakas- tai potilastietojesi käsittelystä ja haluat saada asiassa kirjallisen selvityksen.	
<b>Pyytäjän tiedot</b>	
Nimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Puhelin	
Sähköposti	
Päiväys	
Allekirjoitus	
Nimenselvennys	
<b>Pyyntöä koskevat tiedot</b>	
Epäillyn väärinkäytön ajankohta:	
Huom! Kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada, jollei siihen ole erityisen painavaa syytä (Asiakastietolaki 703/2023 11 §).	
Pyyntö perustelu (jatka tarvittaessa kääntöpuolelle):	
Yksilöi mahdollisimman tarkasti ne seikat, joiden perusteella sinulla on epäily asiattomasta asiakas-/potilastietojesi käsittelystä ja joiden perusteella pyydät selvitystä asiassa.	
Epäilty käyttäjä tai tekijä:	
Lähetä allekirjoitettu lomake postitse hyvinvointialueen kirjaamoon: Pirkanmaan hyvinvointialue Kirjaamo PL 272 33101 Tampere	