



Pyytäjän tiedot/ Uppgifter om uppgifts- begäraren	Nimi/ Namn	Henkilötunnus/ Personbeteckning
	Osoite ja postitoimipaikka/ Adress och postanstalt	
	Puhelinnumero/ Telefonnummer	
Rekisterin- pitäjä	Rekisterinpitäjän nimi Pöytyän kansanterveystyön kuntayhtymä	
Register- ansvarig	Rekisterinpitäjän nimi Yhteystiedot	
Pyyntö Begäran	<b>Pyydän saada tietää, kuka on käyttänyt minua koskevia potilasrekisteritietoja.</b> Peruste: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 18 §	
	<b>Jag vill veta vem som har använt mina uppgifter i patientjournalen.</b> Enligt: Lagen om elektronisk behandling av klientuppgifter inom social- och hälsovården 18 §	
	Lisätiedot/ Tillägsinformation	
	Ellei selvityspyynnössä ilmene erityisiä perusteita, selvitys tehdään viimeiseltä kahdelta vuodelta. (Peruste: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 9.2.2007/159 § 18)	
	Ifall det inte finns särskilda motiveringar för begäran, så görs utredning för de två senaste åren. (Enligt: Lag om elektronisk behandling av klientuppgifter inom social- och hälsovården 9.2.2007/159 § 18)	
Päiväys ja allekirjoitus/ Datum och underskrift	Päiväys/ Datum	Allekirjoitus/ Underskrift