|  |
| --- |
| **Henkilötietojen tarkastuspyyntö** |
|  |
| Vastaanottaja: | Suomen Terveystalo Oy |
| Toimipaikka: |       |
|  |
| **Pyynnön esittäjän (rekisteröidyn) tiedot** |
| Etu- ja sukunimi |       |
| Henkilötunnus |       |
| Puhelinnumero |       |
| Osoite |       |
| Sähköpostiosoite |       |
|  |
| Pyydän EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen (EU 2016/679) perusteella saada jäljennökset rastilla merkitsemistäni Terveystalon ylläpitämään Henkilöasiakkaiden henkilörekisteriin tallennetuista henkilötiedoistani. Pyyntöni koskee ajanjaksoa:      .20      -      .20     . |
| **Pyyntöni koskee seuraavia henkilötietojani:** | **Lisätiedot:** |
| **Terveydenhuollon ja työterveyshuollon tiedot** (esim. yleis- ja erikoislääkärin sekä työterveyshuollon vastaanottokäynnit ja tutkimustiedot) |
| [ ]  | Henkilön perustiedot (ml. työnantajatiedot, suostumukset ja kiellot) |       |
| [ ]  | Ajanvaraustiedot |       |
| [ ]  | Vastaanottokäyntien kirjaukset |       |
| [ ]  | Sairaalakäyntien kirjaukset  |       |
| [ ]  | Laboratorion tutkimustiedot |       |
| [ ]  | Kuvantamisen tutkimustiedot  |       |
| [ ]  | Lähetteet  |       |
| [ ]  | Laskutustiedot (ml. maksusitoumustiedot) |       |
| [ ]  | Työterveyshuollon tiedot (muut kuin vastaanottokäyntien tiedot, esim. oma suunnitelma, työkykyriskit- ja prosessit) |       |
| [ ]  | Kyselyihin antamani vastaukset (esim. hoidontarpeenarviointi, esitietokyselyt, hoitoon liittyvät kyselyt, Terveyskysely) |       |
| **Suun terveydenhuollon tiedot** (esim. hammaslääkärin ja suuhygienistin vastaanottokäynnit ja tutkimustiedot) |
| [ ]  | Henkilön perustiedot (ml. työnantajatiedot, suostumukset ja kiellot) |       |
| [ ]  | Ajanvaraustiedot |       |
| [ ]  | Vastaanottokäyntien kirjaukset |       |
| [ ]  | Laboratorion tutkimustiedot |       |
| [ ]  | Kuvantamisen tiedot |       |
| [ ]  | Lähetteet |       |
| [ ]  | Laskutustiedot (ml. maksusitoumustiedot) |       |
| [ ]  | Kyselyihin antamani vastaukset (esim. esitietokyselyt) |       |
| **Kuntoutuspalveluiden tiedot** (esim. puheterapia, kuntoutusfysioterapia ja toimintaterapia) |
| [ ]  | Henkilön perustiedot (ml. työnantajatiedot, suostumukset ja kiellot) |       |
| [ ]  | Ajanvaraustiedot |       |
| [ ]  | Vastaanottokäyntien kirjaukset |       |
| [ ]  | Laskutustiedot (ml. maksusitoumustiedot) |       |
| [ ]  | Kyselyihin antamani vastaukset (esim. esitietokyselyt, hoitoon liittyvät kyselyt) |       |
| [ ]  | Kuntoutuspaikkajonon tiedot |       |
| **Muut tiedot** |
| [ ]  | Verkkokaupassa asiointia koskevat tiedot |       |
| [ ]  | Chat-keskustelut, joissa olet asioinut vahvasti sähköisesti tunnistautuneena: |       |
|  | *Kirjaa lisätietoihin chat-asioinnin päivämäärä ja kellonaika sekä tieto siitä, onko kyse* *asiakaspalvelusta, yksityisasiakkuudesta, työterveyshoitajasta vai työterveyslääkäristä.* |  |
| [ ]  | Puhelutallenne:*Kirjaa lisätietoihin puhelinnumero, josta olet soittanut, sekä johon olet soittanut. Lisäksi kirjaa puhelun päivämäärä ja kellonaika.* |       |
| [ ]  | Kameravalvonnan tallenne:*Kirjaa lisätietoihin, missä toimipaikassa olet asioinut sekä päivämäärä ja kellonaika.* |       |
| [ ]  | Paperiarkistossa olevat potilasasiakirjat:*Kirjaa lisätietoihin, mitkä tiedot ja miltä ajalta.* |       |
| [ ]  | Antamasi palautteet ja muistutukset, esittämäsi rekisteröidyn oikeuksia koskevat pyynnöt sekä vaaratapahtumien tiedot  |       |
| [ ]  | Tiedot kirjautumisistasi Terveystalo-sovellukseen ja -verkkopalveluun |       |
| [ ]  | Lokitiedot henkilötietojen tarkastelusta (sisältäen henkilötietojen käsittelyn ajankohdat ja tarkoitukset)1 |       |
| [ ]  | Terveystalon asiakaspalvelun, asiakastuen, tietosuojan ja potilasasiamiehen (31.12.2023 saakka) kanssa käyty sähköpostiviestinvaihto*Kirjaa lisätietoihin, mistä sähköpostiosoitteesta viestit on lähetetty, ja mihin osoitteeseen.* |       |
| [ ]  | Muuhun henkilötietojen käsittelyn asiayhteyteen liittyvät tiedot *Kirjaa lisätietoihin, mihin asiayhteyteen liittyvistä ja mistä tiedoista on kysymys.* |       |
|  |
| 1Huomioithan, että rekisteröidyllä on terveydenhuollon lainsäädäntöön perustuva oikeus saada yksityiskohtaiset lokitiedot potilastietojensa käytöstä ja luovutuksesta erillisen lokitietopyynnön perusteella (ks. [Lokitietopyyntö](https://www.terveystalo.com/globalassets/asiakkaalle/potilastieto-lomakkeet/lokitietopyynto.docx)).Rekisteröidyn itse tallentamat terveyteen ja hyvinvointiin liittyvät tiedot sekä yhteystiedot voi tarkastaa Terveystalo-sovelluksesta tai Terveystalo-verkkopalvelusta (ks. https://terveystalo.com/fi/asiakkaalle/digipalvelut-ja-etaasiointi/).Rekisteröidyn oikeutta tutustua hänestä tallennettuihin henkilötietoihin voidaan rajoittaa mm. alla mainituilla, lainsäädännössä määritellyillä perusteilla:* tiedon saaminen vaikuttaisi haitallisesti muiden oikeuksiin ja vapauksiin (tietosuoja-asetus 15 artikla);
* tiedon antaminen saattaisi haitata rikosten ehkäisemistä tai selvittämistä (tietosuojalaki 34 §);
* tiedon antamisesta saattaisi aiheutua vakavaa vaaraa rekisteröidyn terveydelle tai hoidolle taikka jonkun muun oikeuksille (tietosuojalaki 34 §);
* tiettyjen lakisääteisten edellytysten täyttyminen, kun henkilötietoja käsitellään tieteellisiin tai historiallisiin tutkimustarkoituksiin taikka tilastollisia tarkoituksia varten (tietosuojalaki 31 §); tai
* rekisteröidyn pyynnöt ovat ilmeisen perusteettomia tai kohtuuttomia - erityisesti, jos niitä esitetään toistuvasti (tietosuoja-asetus 12 artikla). Vaihtoehtoisesti rekisterinpitäjä voi periä pyynnön toteuttamisesta kohtuullisen maksun ottaen huomioon toimenpiteen toteuttamisesta aiheutuvat hallinnolliset kustannukset.
 |
| Pyydän toimittamaan tietoni mieluiten seuraavalla tavalla: |
| [ ]  | Lähettämään postitse yllä olevaan osoitteeseen. |
| [ ]  | Lähettämään salattuna sähköpostina yllä olevaan sähköpostiosoitteeseen. |
| [ ]  | Lähettämään käytössäni olevaan Terveystalo-sovellukseen/-verkkopalveluun. |
| [ ]  | Noudan yllä mainitusta Terveystalon toimipaikasta. |
|  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Päiväys   /    20    | Rekisteröidyn allekirjoitus (Digitaalisessa asiointikanavassa välitettyä lomaketta ei tarvitse allekirjoittaa) |  |

 |
|  |  |
| **Terveystalon edustaja täyttää** | Terveystalon työntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys |
| Päiväys (lomake vastaanotettu)       |       |
| [ ]  | Passi (voimassa oleva) | [ ]  | Ajokortti (Suomen viranomaisen myöntämä) |
| [ ]  | Virallinen henkilökortti (poliisin myöntämä) | [ ]  | Muu, mikä:       |
|  |
| **Tarkastuspyynnön hyväksyntä tai epääminen** | Päiväys | Terveystalon edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys |
| [ ]  | Pyyntö hyväksytty |       |       |
| [ ]  | Pyyntö evätty ja epäämistodistus lähetetty |       |       |