

EU:n yleinen tietosuoja-
asetus (2016/679) 16 artikla

Olen asioinut/pyydän tietojani seuraavista Pohjois-Savon hyvinvointialueen toimipisteistä:

- | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Iisalmi | <input type="checkbox"/> Joroinen | <input type="checkbox"/> Kaavi |
| <input type="checkbox"/> Keitele | <input type="checkbox"/> Kiuruvesi | <input type="checkbox"/> Kuopio |
| <input type="checkbox"/> Kuopion yliopistollinen sairaala | <input type="checkbox"/> Lapinlahti | <input type="checkbox"/> Leppävirta |
| <input type="checkbox"/> Pielavesi | <input type="checkbox"/> Rautalampi | <input type="checkbox"/> Rautavaara |
| <input type="checkbox"/> Siilinjärvi | <input type="checkbox"/> Sonkajärvi | <input type="checkbox"/> Suonenjoki |
| <input type="checkbox"/> Tervo | <input type="checkbox"/> Tuusniemi | <input type="checkbox"/> Varkaus |
| <input type="checkbox"/> Vesanto | <input type="checkbox"/> Vieremä | |

Vaatumuksen esittäjä	Nimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Sähköposti
	Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelinnumero

Vaatus	<p>Vaadin, että potilasrekisterissänne <input type="checkbox"/> minusta <input type="checkbox"/> huollettavastani <input type="checkbox"/> edunvalvottavastani (edunvalvonnan voimassaolo ja oikeus saada terveyttä koskevia tietoja on todennettava) olevat tiedot korjataan seuraavasti:</p> <p><input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot korjattaviksi (mainitse pvm, erikoisala, merkinnän tekijä, korjattava tieto, ehdotettu sanatarkka muutos ja perustelu)</p>
---------------	---

Vaatus	<input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot poistettaviksi (mainitse pvm, erikoisala, merkinnän tekijä, poistettava tieto sanatarkasti ja perustelu)	
	<input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi potilasrekisteriin: (mainitse pvm, erikoisala, lisättävä tieto sanatarkasti ja perustelu)	
	Huollettavan/edunvalvottavan tiedot:	
	Nimi	Henkilötunnus

Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika
	<hr/> Vaatimuksen esittäjän allekirjoitus

Jos rekisterinpitäjä kieltäytyy korjaamasta tietoja, sen tulee antaa asiasta tietosuojalainsäädännön mukainen kirjallinen päätös oikaisuvaatimusohjeineen, jossa on mainittava myös kieltäytymisen syy.

Täytetty lomake tulostetaan, allekirjoitetaan ja lähetetään osoitteeseen:

Pohjois-Savon hyvinvointialue, Kirjaamo
PL 1711, 70211 KUOPIO

Sähköiset toimitustapavaihtoehdot:

Huom! Vain rekisteröity itse voi täyttää/lähetää lomakkeen sähköisesti.

- **sähköisen asiointipalvelun** kautta www.pshyvinvointialue.fi
=> Hyvinvointialueen digipalvelut => Sähköiset lomakkeet, sosiaali- ja terveystietopalvelut
=> Sähköinen asiointipalvelu
- **suojattuna sähköpostina** osoitteesta: <https://turvaposti.pshyvinvointialue.fi/>.
Toimituspaikaksi valitaan Pohjois-Savon hyvinvointialueen Kirjaamo. Täytetty lomake tallennetaan ensin omalle laitteelle, ei tarvitse allekirjoittaa.
- **Suomi.fi viestipalvelun** kautta. Täytetty lomake tallennetaan ensin omalle laitteelle, ei tarvitse allekirjoittaa.