

**Potilastietojen tarkastuspyynnön vastaanottaja**

Tekonivelsairaala Coxa, Kirjaamo, Nivelitie 4 33520 Tampere

**Potilastietojen tarkastuspyyntö**

EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 2016/679 (GDPR) art. 15 perusteella pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta/huollettavastani on tallennettu potilasrekisteriin

**Haluan tarkastaa tiedot**

seuraavalta ajanjaksolta

kaikki tietoni

mukaan lukien röntgenkuvat

alla luetellut asiakirjat tai tiedot

**Haluan edellä mainitut tiedot**

suullisesti

nähtäväksi ja jäljennettäväksi / kuunneltavaksi viranomaisen luona

kopioina / tulosteena

Nimi ja henkilötunnus	
Osoite ja postinumero	
Puhelin	
Aika ja paikka	
Allekirjoitus	
Nimen selvennys	

*Mikäli rekisterinpitäjä epää tarkastusoikeuteni, asiasta tulee antaa EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 2016/679 (GDPR) art. 12 mukaisesti kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy.*