



MEHILÄINEN

LOKITIETOJEN TILAUSLOMAKE

1. TILAAJAN TIEDOT

Lääkärikeskus
Nimet: Hammas Mehiläinen

Henkilötunnus: Puhelinnumero:

Osoite, johon tiedot lähetetään:

Turvaposti (*salattu sähköposti*)

2. PYYNTÖÄ KOSKEVAT TIEDOT

Lokitiedot toimitetaan viimeiseltä kahdelta vuodelta.*

Lokitiedot ajalta:

Lääkärikeskus/Hammas Mehiläinen, josta tiedot pyydetään:

Mahdollinen perustelu tai lisätiedot pyynnön käsittelyä varten.

Paikka ja päiväys:

*Lokitiedot toimitetaan sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä annetun lain (784/2021) eli ns. asiakastietolain 26 § mukaisesti. Kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada ilman erityistä syytä.

3. HUOLTAJAN TIEDOT, JOS TILATTAVAT TIEDOT OVAT ALAikäISEN LAPSEN:

Huoltajan nimi:

Henkilötunnus:

Vakuutan olevani alaikäisen lapsen huoltaja

Paikka ja päiväys:

4. TILAAJAN HENKILÖLLISYYS TARKASTETTU (vastaanottaja täyttää):

Tarkastajan nimi:

Toimipiste:

Passi (myöntäjänä Euroopan talousalueen (ETA) jäsenvaltio, Sveitsi tai San Marinon viranomainen)

Ajokortti (Suomen viranomaisen myöntämä)

Kuvallinen henkilökortti (Suomen viranomaisen myöntämä)