

## LOKITIETOPYYNTÖ

Käyttäkää tätä lomaketta, kun haluatte potilas- tai asiakasrekisterin lokitietonne. Lokitiedot toimitetaan sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä annetun lain (703/2023) 11§ mukaisesti. Kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada, jollei siihen ole erityistä syytä.

### Pyydän saada tietää, kuka on käyttänyt minua koskevia tietoja, sekä mikä on käytön peruste

Terveystietojen potilasrekisteritiedot

Sosiaalihuollon asiakasrekisteritiedot

#### Aikaväli, jolle tarkastus kohdennetaan

(Enintään 2 vuotta pyyntöajankohdasta. Rekisterinpitäjä ei luovuta lähtökohtaisesti 2 vuotta vanhempia lokitietoja, ellei siihen ole erityistä syytä.)

Mikäli pyydätte 2 vuotta vanhempia tietoja, perustelkaa alle erityiset syyt:

### Pyytäjän tiedot

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero
Lokitietoraportit toimitetaan minulle <input type="checkbox"/> postitse <input type="checkbox"/> turvasähköpostilla (vaatii vahvan tunnistautumisen) <input type="checkbox"/> digipostilla (suomi.fi/Kivra/OmaPosti)	Sähköpostiosoite

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
paikka ja aika

\_\_\_\_\_ pyynnön esittäjän allekirjoitus

### Lomake lähetetään täytettynä ja allekirjoitettuna osoitteeseen:

Päijät-Hämeen hyvinvointialue kirjaamo, Keskussairaalankatu 7, 15850 Lahti  
tai

Turvasähköpostilla kirjaamoon <https://www.turvaposti.fi/vahvatunnistaminen/kirjaamo@pajjatha.fi>, lisää täytetty lomake liitteeksi.

tai

Suomi.fi/viestit-palvelun kautta <https://www.suomi.fi/viestit> > Valitse viestin vastaanottaja: Päijät Hämeen hyvinvointialue > Valitse palvelu tai asia: Kirjaamon viestintä > lisää täytetty lomake liitteeksi.