

# REKISTERITIEDOLOMAKE

KESKITETYSTI YLLÄPIDETTY TERAPIALAITOKSEN JA ITSENÄISTEN AMMATINHARJOITTAJIEN POTILASREKISTERI

Nimi	Paavo Esimerkkiasiakas
Henkilötunnus	
Osoite	Puutarhakatu 19
Postinumero	40100
Postitoimipaikka	JYVÄSKYLÄ
Puh	0501234567
Työ puh	
Sähköpostiosoite	paavo.esimerkkiasiakas@testi.fi
Huoltaja tai edunvalvoja	
Ammatti	
Työnantaja	

- Olen tutustunut alla oleviin tietoihin sekä tarkistanut yllä olevat perustiedot.
- Annan suostumukseni tietojeni luovuttamiseen hoitosuhteeni niin edellyttäessä terapialaitoksessa toimivien hoitoni osallistuvien keskitettyyn rekisteriin liittyneiden muiden terveydenhuollon ammattihenkilöiden välillä.
- Annan luvan siihen, että minua hoitanut terapeutti antaa palautteen hoidostani lähetteen antaneelle taholle.

Paikka ja  
aika \_\_\_\_\_

Allekirjoitus \_\_\_\_\_

HENKILÖTIETOLAIN (523/99) MUKAINEN INFORMOINTI Potilastietonne talletetaan suostumuksenne perusteella rekisteriin, jota pitävät terapialaitos ja siellä keskitettyyn rekisteriin liittyneet ammattinharjoittajat yhteisesti. Potilastietonne ovat salassa pidettäviä. Hoitosuhteeseenne liittyen niitä voidaan suostumuksenne perusteella käyttää terapialaitoksessa. Muille niitä luovutetaan vain lakiin perustuen tai luvallanne. Teillä on mahdollisuus tarkistaa rekisteriimme talletetut Teitä koskevat tiedot henkilökohtaisen käynnin yhteydessä tai kirjallisella pyynnöllä. Samoin Teillä on oikeus vaatia korjattavaksi rekisterissämme oleva virheellinen tieto tai peruuttaa antamanne suostumus tietojenne luovuttamiseen tai rajata sitä.

Lisätietoja saa henkilökunnaltamme.