



Asiakas- ja potilastietojen tietopyyntö

Tällä lomakkeella voit pyytää selvitystä siitä, mitä asiakas- ja potilastietoja Soleus Oy:n rekistereissä on sinusta tallennettuna sekä kuka tai ketkä ovat käsitelleet tietojasi.

Pyyntö koskee:

☐ Asiakas- ja potilastietoja

☐ Lokitietoja

Henkilötiedot

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite (mihin asiakirjat toimitetaan)	Puhelinnumero
Huoltajan / laillisen edustajan nimi (jos tarpeen)	

Potilastietopyyntöä koskevat tiedot

Ajanjakso, jolta tietoja pyydetään	Lisätiedot
------------------------------------	------------

Lisätiedot (jatkuu)

Lokitietopyyntöä koskevat tiedot

Ajanjakso, jolta lokitietoja pyydetään	Lisätiedot
--	------------

Lisätiedot (jatkuu)

Huom! Potilas- ja lokitiedot ovat salassa pidettäviä. Palauta allekirjoitettu lomake Soleus Oy:n toimipisteeseen. Varauduthan todistamaan henkilöllisyytesi asiainnin yhteydessä.

Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus (vain käsin)
----------------------	----------------------------

Soleus Oy:n merkinnät

Vastaanotettu pvm	Vastaanottaja	Lisähuomiot
-------------------	---------------	-------------

Soleus Oy | Tenholantie 10 B, 00280 Helsinki | Asiakaspalvelu p. 029 3400 660
Kotipaikka: Helsinki | Y-tunnus: 0503125-2 | www.soleusproteor.fi