

**POTILASREKISTERIIN TALLENNETUN TIEDON KORJAAMISVAATIMUS****Rekisterinpitäjä**

Lääkärikeskus Aava Oy, Annankatu 32, 00100 Helsinki

**Korjaamisvaatimus**

Vaadin EU:n tietosuoja-asetuksen (679/2016) artiklan 16 nojalla, että rekisterissänne minusta olevat virheelliset tiedot oikaistaan seuraavasti:

Tekstin laatijan nimi: \_\_\_\_\_

Päivämäärä ja klo-aika: \_\_\_\_\_

vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi tarpeettomina (mainitse poistettava tieto ja perustelut):

---

---

---

---

---

vaadin seuraavat tiedot muutettavaksi virheellisenä (mainitse korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut):

---

---

---

---

---

vaadin seuraavat tiedot liitettäväksi potilasrekisteriin täydennyksenä (mainitse perustelut täydennykselle):

---

---

---

---

---

---

---

**Vaatimuksen tekijän tiedot**

Asiakkaan nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Aika ja paikka: \_\_\_\_\_

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

 henkilöllisyys tarkistettu, kenen toimesta

Pyyntö toimitetaan kirjallisena ja omakätisesti allekirjoitettuna sen Lääkärikeskus Aavan yksikön johtajalle/osaston päällikölle jossa olette asioineet.

Rekisteröidyn henkilöllisyys tarkistetaan ennen tietojen korjaamista.

Jos tiedonkorjaamisvaatimukseeni ei suostuta, rekisterinpitäjän on lain mukaisesti annettava asiaa koskeva kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy.