

Reseptiarkistoon tallennetun henkilötiedon korjaamisvaatimus

Vastaanottajan nimi (virheen tehnyt lääkkeen määrääjä tai toimittaja, terveydenhuollon toimintayksikkö tai apteekki tai rekisterinpitäjä)

Pyydän, että Reseptiarkistossa minusta olevat tiedot korjataan seuraavasti (henkilötietolaki 29 § ja laki sähköisestä lääkemääräyksestä 16.2 §):

Vaadin, että seuraavat tiedot poistetaan (mainitse sanatarkasti poistettava tieto ja perustelut).

Vaadin, että seuraavat tiedot muutetaan (mainitse sanatarkasti korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut).

Vaadin, että seuraavat tiedot liitetään Reseptiarkistoon tietojeni täydennyksenä (perustelut).

Haluan tarkistaa seuraavat tiedot (esim. reseptin tai ajanjakson mukaan rajatut tiedot).

Paikka ja aika _____

Allekirjoitus ja nimenselvennys _____
(sukunimi ja kaikki etunimet)

Henkilötunnus _____

Osoite _____

Puhelinnumero _____

Jos potilas tai hänen laillinen edustajansa vaatii virheen korjaamista ja virheellinen tieto perustuu lääkkeen määrääjän tai lääkkeen toimittajan tekemään merkintään, on korjaamisvaatimus tehtävä virheellisen merkinnän tehneelle henkilölle tai sille organisaatiolle, jonka palveluksessa virheen tehnyt henkilö on ollut virheen tehdessään. Muussa tapauksessa korjaamisvaatimus toimitetaan Kelaan (rekisterinpitäjä) osoitteella Kela, Kanta-palvelut, PL 78, 00381 Helsinki.

Jos korjaamisvaatimukseen ei voida suostua, Kelan tulee antaa potilaalle siitä kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava kieltäytymisen syy.