



ASIANOSAISEN TIEDONSAANTIPYYNTÖ (TERVEYSTERVEYSTOIMET)

Pyydän tietoja seuraavien asiakirjojen/rekisteritietojen sisällöstä:

Terveyshoito: <input type="checkbox"/> Sairaala (nimeä sairaala/t) _____ <input type="checkbox"/> Terveysasema (nimeä terveysasema/t) _____ <input type="checkbox"/> Äitiys- ja lastenneuvola <input type="checkbox"/> Perheneuvola <input type="checkbox"/> Koulu- tai opiskelijaterveydenhuolto <input type="checkbox"/> Työterveyshuolto <input type="checkbox"/> Suun terveydenhuolto <input type="checkbox"/> Muu, mikä

- Haluan tiedot _____ - _____ väliseltä ajalta olevista asiakirjoista
 suullisesti
 nähtäväksi ja jäljennettäväksi/kuunneltavaksi viranomaisen luona
 kopiona/tulosteena

Asiakirja(t), joista tietoja halutaan

Tarkat perustelut, mihin pyydettyjä tietoja käytetään

Nimi, kenen tietoja pyydetään (entiset nimet)	Henkilötunnus (pakollinen)
---	----------------------------

Pyytäjän etu- ja sukunimi

Etunimi	Sukunimi
Puhelinnumero	Henkilötunnus (pakollinen)
Osoite	Postinumero ja postitoimipaikka

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	---------------------------------

Mikäli pakolliset tiedot ovat puutteellisesti täytetty, pyyntöä ei välttämättä pystytä käsittelemään määräajassa ja asianosainen on veloitettu antamaan pyyntöä koskevaa lisätietoa.

Laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta 11.1 §

“Asianosaisten oikeus tiedonsaantiin. Hakijalla, valittajalla sekä muulla, jonka oikeutta, etua tai velvollisuutta asia koskee (asianosainen), on oikeus saada asiaa käsittelevältä tai käsitelleeltä viranomaiselta tieto muunkin kuin julkisen asiakirjan sisällöstä, joka voi tai on voinut vaikuttaa hänen asiansa käsittelyyn.”