

Käytä tätä lomaketta, kun haluat kirjallisen selvityksen asiakas- tai potilastietojesi käsittelystä rekisteritutkimuksessa.

**Pyytäjän tiedot**

Nimi ja henkilötunnus

Osoite

Puhelin

Sähköposti

Päiväys

Allekirjoitus

Nimenselvennys

---

**Pyyntöä koskevat tiedot**

Pyynnön perustelu:

Huom! Kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada, jollei siihen ole erityisen painavaa syytä (Asiakastietolaki 784/2021 26 §).

Lähetä allekirjoitettu lomake postitse hyvinvointialueen kirjaamoon:

Pirkanmaan hyvinvointialue  
Kirjaamo  
PL 272  
33101 Tampere