

Rätten att få logguppgifter från patientregistret gäller de senaste två åren och uppgifter som är äldre än det fås inte utan särskild orsak.

Logguppgifter kan utlämnas till vårdnadshavaren bara i det fall att varje uppgift inom tidsperiod visas för vårdnadshavaren.

Vi skickar svaret till beställaren eller till minderårig patienten själv till hans stadigvarande adress, om beaktande av patientens ålder och utvecklingsnivå samt uppgifter om beslutsförmåga hen bedöms vara åtminstone delvis förmögen att utnyttja sin självbestämmanderätt.

Blanketten ska skrivas ut, undertecknas och skickas per post till HUS Asiakirjakeskus, PL 585, 00029 HUS.

Tidsperiod för vilken logguppgifter begärs

| | |
|-------------|------------|
| Startdatum* | Slutdatum* |
|-------------|------------|

Beställarens kontaktuppgifter

| | | |
|-------------------|-------------|--------------|
| Personbeteckning* | Förnamn* | Efternamn* |
| Adress* | Postnummer* | Postanstalt* |
| E-postadress | Telefon* | |

Beställarens relation till patienten*

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare | <input type="checkbox"/> Annan laglig företrädare (bifoga gällande fullmakt eller intyg) |
|---|--|

Minderårig patientens personuppgifter

| | | |
|--------------------------------|---------------------------|--------------|
| Personbeteckning* | Förnamn* | Efternamn* |
| Adress* | Postnummer* | Postanstalt* |
| E-postadress (till minderårig) | Telefon (till minderårig) | |

Logguppgifter som är äldre än två år

Logguppgifter som är äldre än två år har du inte rätt att få utan särskild orsak. Sådana orsaker är till exempel:

- en begäran från en myndighet som till exempel polisen, åklagaren eller dataombudsmannens byrå
- den som begär uppgifterna visar att logguppgifterna behövs för att försvara sin egen ståndpunkt i en pågående rättegång eller i en motsvarande myndighetsprocess

Vi lämnar inte ut logguppgifter som är äldre än två år enbart på grund av misstanke om missbruk.

Tilläggsinformation (t.ex. flera personbeteckningar eller önskat leveranssätt)

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|--------|------------------------------------|
| Datum* | Underskrift och namnförtydligande* |
|--------|------------------------------------|