Tietopyyntö Veripalvelun henkilörekisteristä

**Tulosta lomake ja täytä pyydetyt tiedot. Muista allekirjoittaa.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lähetä allekirjoitettu lomake:  Suomen Punainen Risti, Veripalvelu Tietopyynnöt  PL 2  01731 Vantaa | TAI | Tuo allekirjoitettu lomake Veripalvelun toimipisteeseen. Toimipisteiden sijainnit ja aukioloajat löydät osoitteesta [www.veripalvelu.fi](http://www.veripalvelu.fi) |

**Pyydän saada seuraavat tiedot, jotka Veripalvelulla on minusta**

*(tietojen keräämisen nopeuttamiseksi, yksilöi pyyntösi ja ilmoita ajanjakso, jolta haluat tiedot)*

Ajanjakso, jolta tiedot kerätään: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Verenluovuttajarekisterissä  ☐ veriryhmätietoni, tiedot verenluovutuksessa mitatuista, Hb-arvoista, tiedot edellisessä verenluovutuksessa  tehdyistä infektiotestituloksista, tiedot edellisistä luovutuskerroista  ☐ muut eritellyt tiedot, mitkä? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ☐ Kantasolurekisterissä | | ☐ Veripalvelun biopankin rekisterissä | | ☐ Solutuotantokeskuksen rekisterissä | | ☐ Potilasrekisterissä (verensiirron haittatapahtumat) | | ☐ Viestintärekisterissä | | ☐ Asiakasrekisterissä (terveydenhuollon ammattilaiset) | | ☐ Sidosryhmärekisterissä | | Henkilöstörekisterissä  ☐ henkilön ja työsuhteen perustiedot  ☐ palkkahistoriatiedot  ☐ loma- ja poissaolotiedot  ☐ koulutukset ja tutkinnot  ☐ kehityskeskustelutiedot  ☐ työnhakutiedot  ☐ tietojärjestelmien käyttöoikeustiedot  ☐ muut eritellyt tiedot, mitkä?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ☐ Tutkimusrekisterissä (tieteellinen tutkimus) | | |
|  |  |
|  | |

Pyytämäsi tiedot toimitetaan sinulle postitse.

|  |
| --- |
| Nimi |
| Henkilötunnus |
| Puhelinnumero |
| Lähiosoite |
| Postinumero ja -toimipaikka |
| Päiväys, allekirjoitus ja nimenselvennys |

*Veripalvelu täyttää*

|  |  |
| --- | --- |
| Tietopyyntö vastaanotettu, pvm. ja kuittaus |  |
| Tiedot kerätty, pvm. ja kuittaus |  |
| Tiedot toimitettu, pvm. ja kuittaus |  |
| Lisätietoja | |