

Suostumus / Suostumuksen peruminen koskien toisen henkilön mahdollisuutta nähdä ja käsitellä terveystietojani OmaMehiläinen-palvelussa

(Perheprofiiliin liittäminen tai liitoksen purkaminen)

Suostumuksen / Peruutuksen antajan tiedot

Nimi:

Henkilötunnus:

Katuosoite:

Postinumero ja -toimipaikka:

Puhelinnumero:

Sähköpostiosoite:

Henkilö, jolle / jolta oikeus annetaan / evätään

Nimi:

Henkilötunnus:

Katuosoite:

Postinumero ja -toimipaikka:

Puhelinnumero:

Sähköpostiosoite:

Annan yllä nimetylle henkilölle oikeuden katsella ja käsitellä terveystietojani OmaMehiläinen-palvelussa. Jotta yllä nimetty henkilö voi käsitellä tietojani OmaMehiläinen-palvelussa, on minulle luotava OmaMehiläinen-palveluun profiili ja liitettävä näin luotu profiilini yllä mainitun henkilön OmaMehiläinen-palvelun perheprofiiliin, jos profiilia ja liittämistä ei ole jo aiemmin tehty. 12-14-vuotiaana annettava katselu- ja käsittelyoikeus päättyy, kun täytän 15-vuotta. Täytettyäni 15-vuotta voin kuitenkin halutessani antaa huoltajalleni uudelleen oikeuden katsoa ja käsitellä terveystietojani. Suostumus voidaan antaa allekirjoittamalla asiakirja Mehiläisen lääkärikeskuksessa tai tulostamalla asiakirja Mehiläisen verkkosivuilta ja palauttamalla allekirjoitettu asiakirja lääkärikeskukseen tai lähettämällä skannattu allekirjoitettu asiakirja sähköpostitse omamehilainen@mehilainen.fi. Suostumus voidaan antaa myös OmaMehiläinen-palvelussa. 12-17-vuotiaiden kertomustekstejä ei kuitenkaan näytetä henkilölle itselleen eikä perheprofiilissa, ellei lääkäri ole sitä erikseen sallinut. 15-17-vuotiaana annettu katselu- ja käsittelyoikeus päättyy, kun täytän 18-vuotta, jolloin myös profiilini poistuu huoltajani perheprofiilista.

Hyväksyn OmaMehiläinen-palvelun kulloinkin voimassa olevat käyttöehdot ja Mehiläisen asiakasrekisterin tietosuojaselosteen.

Antamani suostumus on voimassa toistaiseksi ja minulla on milloin tahansa oikeus peruuttaa antamani suostumus. Suostumus voidaan peruttaa allekirjoittamalla asiakirja Mehiläisen lääkärikeskuksessa tai tulostamalla asiakirja Mehiläisen verkkosivuilta ja palauttamalla allekirjoitettu asiakirja lääkärikeskukseen tai lähettämällä skannattu allekirjoitettu asiakirja sähköpostitse omamehilainen@mehilainen.fi. Peruutus voidaan tehdä myös OmaMehiläinen-palvelussa.

Sallin, että Mehiläinen luo minulle puolestani OmaMehiläinen-profiilin ja tekee liitoksen yllä mainitun henkilön perheprofiiliin, jos sitä ei ole jo tehty, sekä avaa hänelle rajatun katselu- ja käsittelyoikeuden terveystietoihini.

Perun antamani suostumuksen liittämään OmaMehiläinen-profiilini yllä mainitun henkilön perheprofiiliin, ja hänelle näin antamani katselu- ja käsittelyoikeuden terveystietoihini ja haluan, että Mehiläinen katkaisee liitoksen. OmaMehiläinen-profiilini jää kuitenkin voimaan ja voin käyttää sitä myöhemmin niin halutessani kirjautumalla palveluun verkkopankkitunnuksillani.

Vahvistan, että olen tutustunut OmaMehiläinen-palvelun käyttöehtoihin ja sitoudun niitä noudattamaan. Vahvistan antaneeni oikeat henkilötiedot. Jos olen alaikäinen tai saan käyttöoikeuden alaikäisen tietoihin, olen tutustunut erityisen huolellisesti käyttöehtojen alaikäistä koskeviin ehtoihin.

Paikka: _____

Pvm: ___/___/20___

Suostumuksen / peruutuksen antajan tai hänen edunvalvojansa allekirjoitus ja nimenselvennös

Katselu- ja hallinnointioikeuden vastaanottajan allekirjoitus ja nimenselvennys (ei tarvita peruutustilanteessa)

Mehiläinen tarkastaa alaikäisten liitettävien huoltajuussuhteen Väestörekisterikeskuksesta.