

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 nimetyille henkilölle oikeuden katsella ja käsitellä terveystietojani OmaMehiläinen-verkkopalvelussa.

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 joko kirjautumalla itse OmaMehiläinen-palveluun vahvaa tunnistautumista käyttäen taikka allekirjoittamalla tätä koskevan asiakirjan Mehiläisen lääkärikeskuksessa. 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. Peruutus tehdään joko allekirjoittamalla asiakirja Mehiläisen lääkärikeskuksessa tai OmaMehiläinen-palvelussa palveluun sisälle kirjautuneena.

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

Perun antamani suostumuksen liittää 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 _____

Suostumuksen / peruutuksen antajan tai hänen edunvalvojansa allekirjoitus ja nimenselvennös

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

Yllä nimettyjen henkilöiden henkilöllisyydet on varmistettu asianmukaisesti Mehiläinen Oy:n henkilökunnan edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys
