

HAKEMUS KUOLLEEN HENKILÖN TIETOJEN LUOVUTTAMISESTA

Asiakirjojen pyytäjää koskevat tiedot	Nimi _____	Henkilötunnus _____
	Osoite _____	Puh _____
	Kuolleen henkilön sukulainen _____	Sukulaisuussuhde _____
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Pyyntöön on liitettävä selvitys sukulaisuussuhteesta (esim. kopio perukirjan sukuselvitysosasta tai virkatodistus sukulaisuuden selvittämiseksi)		
Vainajaa koskevat tiedot	Nimi _____	Henkilötunnus _____
	Kuollut pvm. _____	
	Hoitopaikka/-paikat _____	Hoitoaika/Hoitojakso _____
	_____	_____
	_____	_____
Perustelut	Tietojen käyttötarkoitus	
Allekirjoitus ja nimen selvennys	Pvm. _____	Asiakirjojen pyytäjän allekirjoitus _____

Potilaslain 13 §:n 3 momentin 5 kohdan mukaan **kuolleen henkilön elinaikana annettua terveyden- ja sairaanhoitoa koskevia tietoja** voidaan luovuttaa sille, joka tarvitsee tietoja tärkeiden etujensa tai oikeuksiensa selvittämistä tai toteuttamista varten siltä osin kuin tiedot ovat välttämättömiä etujen tai oikeuksien toteuttamiseksi. Perusteeksi ei riitä yleinen mielenkiinto.

Luovutuksen saaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. Tämän salassapitovelvollisuuden rikkominen on rangaistavaa rikoslain asianomaisten säännösten mukaan.

Hakemus toimitetaan: Ylilääkäri Keijo Lukkarinen / Äänekosken terveyskeskus
 Terveyskatu 8
 44100 Äänekoski