

## Pyyntö vainajan potilastietojen luovuttamiseksi

| Asiakirjan pyytäjän tiedot  |                            |             |
|---|----------------------------|-------------|
| Nimi  | Henkilötunnus              | Puhelin nro |
| Postiosoite   | Postinumero ja toimipaikka |             |
| Vainajan sukulainen *) <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei | Sukulaisuussuhde           |             |

| Vainajaa koskevat tiedot |               |
|--------------------------|---------------|
| Nimi                     | Henkilötunnus |

| Pynnön sisältö ja käyttötarkoitus  |   |
|--|---|
| Aika jolta tietoja halutaan<br>Alkaen _____ / _____ / _____ Päättyen _____ / _____ / _____ |   |
| Pyydetävät asiakirjat  |   |
| Tietojen käyttötarkoitus **)   |   |
| Tietojen toimittaminen   | <input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona<br><input type="checkbox"/> Haluan tiedot tulosteena postitse. Asiakirjat lähetetään saantitodistuksella postiin. (Henkilöllisyys tarkistetaan.)<br><input type="checkbox"/> Noudan tiedot tulosteena kirjaamosta (Henkilöllisyys tarkistetaan) |

|                          |                                 |    |
|--------------------------|---------------------------------|----|
| Päiväys ja allekirjoitus | Paikka / päiväys                | *) |
|                          | Pyynnön esittäjän allekirjoitus |    |
|                          | Nimen selvennys                 |    |

Tietojen luovuttaminen ei edellytä sukulaisuussuhdetta, mutta sillä voi olla merkitystä arvioitaessa luovutuksen oikeutusta.

\*\*)Tietojen saaminen edellyttää objektiivisesti perusteltavissa olevaa ja olennaisena pidettävää intressiä (esimerkiksi oikeustoimen pätevyyden, hoitovirheen tai perinnöllisen sairauden selvittäminen).

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Lomakkeen toimitusosoite</b> | KEUSOTE<br>Kirjaamo<br>PL 46<br>05801 Hyvinkää |
|---------------------------------|--|

|   |  |
|---|--|
| <b>Viranomaisen täyttää</b>                                       |  |
| Tietojen luovuttajan allekirjoitus, nimenselvennys ja virka-asema |  |
| Päiväys   |  |
| Allekirjoitus   |  |
| Nimen selvennys / virka-asema                                     |  |

|                  |  |
|------------------|--|
| Kirjaamo täyttää | <p>Pyytäjän henkilöllisyys tarkistettu <input type="checkbox"/> passi <input type="checkbox"/> ajokortti <input type="checkbox"/> kuvallinen henkilökortti</p> <p><input type="checkbox"/> muu, mikä</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Tiedot luovutetaan kirjaamosta</p> <p>Asiakkaan allekirjoitus ja päivämäärä</p> <hr/> |
|------------------|--|

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista (758/1992) 13 § 3 mom.5 kohta.

Kuolleen henkilön elinaikana annettua terveyden- ja sairaudenhoitoa koskevia tietoja saadaan antaa perustellusta kirjallisesta hakemuksesta sille, joka tarvitsee tietoja tärkeiden etujensa tai oikeuksiensa selvittämistä tai toteuttamista varten siltä osin kuin tiedot ovat välttämättömiä etujen tai oikeuksien selvittämiseksi tai toteuttamiseksi; luovutuksensaaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen.