



Vainajan tietojen luovuttamispyyntö

Potilaslaki 13 §

Tämä asiakirja sisältää salassa pidettäviä tietoja (Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta 621/1999 § 24, 1 mom. 25 kohta).

Vainajan tiedot

Sukunimi	Etunimet
Henkilötunnus	Kuollut ____. ____ / 20____
Hoitopaikka	Hoitoaika / -jakso

Pyyntö

Pyydettävät asiakirjat
Tietojen käyttötarkoitus perusteluineen *

* Kuolleen henkilön elinaikana annettuja terveyden- ja sairaanhoitoa koskevia tietoja voidaan lain mukaan antaa vain "perustellusta kirjallisesta hakemuksesta sille, joka tarvitsee tietoja tärkeiden etujensa tai oikeuksiensa selvittämistä tai toteuttamista varten siltä osin kuin tiedot ovat välttämättömiä etujen tai oikeuksen selvittämiseksi tai toteuttamiseksi; luovutuksensaaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen". (Potilaslaki 13 § 3 mom. Kohta 5).

Pyytäjän tiedot

Sukunimi	Etunimet
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
Puhelinnumero	Henkilötunnus

Päiväys: ____ . ____ / 20____

Allekirjoitus ja nimen selvennys

Palautusosoite:

Sähköisesti:

www.suomi.fi (Vaatii rekisteröitymisen palveluun, lomaketta ei tarvitse allekirjoittaa.)

Postitse:

Heinolan kaupunki

Sosiaali- ja terveystoimi

PL 1001

18101 Heinola

Henkilökohtaisesti:

Asiakaspalvelupiste Spotti

Torikatu 8

18100 Heinola

HEINOLAN KAUPUNKI TÄYTTÄÄ

Saapumispäivä: ____ . ____ / 20____

Pyynnön saapuminen

- Saapunut suomi.fi-palvelun kautta (Lomaketta ei tarvitse allekirjoittaa)
- Saapunut postitse
- Tehty henkilökohtaisella käynnillä, henkilöllisyys tarkastettu

Asiakirjojen luovutus

- Hyväksyn pyydetyn tietojen luovuttamisen
- En hyväksy pyydetyn tietojen luovuttamista. Liitteenä viranhaltijapäätös pyynnön kieltäytymisestä.

Heinolassa ____ . ____ / 20____

Allekirjoitus ja nimenselvennys