

Pyyntö vainajan tietojen luovuttamiseksi

Potilaan sukunimi (myös entiset) ja etunimi	Henkilötunnus
Osoite	
Puhelinnumero	
Olen (rastita oikea vaihtoehto)	
<input type="checkbox"/> Vainajan sukulainen <input type="checkbox"/> Muu*	
*Mikäli pyytäjänä muu taho (selvitys tähän)	
Yksikkö, jossa tieto on tallennettu ja josta tietoja pyydetään (rastita vaihtoehto/vaihtoehdot)	
<input type="checkbox"/> Terveyskeskus (vastaanotot, röntgen, laboratorio) <input type="checkbox"/> Vuodeosasto <input type="checkbox"/> Hoivakoti / tarkenna yksikkö _____ <input type="checkbox"/> Kotihoito /	
Pyydetävät asiakirjat ja tieto miltä ajalta asiakirjoja pyydetään	
Tietojen käyttötarkoitus/perustelu	
Päiväys, allekirjoitus*	
Lomakkeen lähetysosoite	Tiedot luovutettu pvm. _____ (terveyskeskus täyttää)
Naantalin terveyskeskus	<input type="checkbox"/> Lähetty postissa
PL 47,21101 Naantali	<input type="checkbox"/> Noudetaan

Potilaslain 13 §:n 3 momentin 5 kohdan mukaan kuolleen henkilön elinaikana annettua terveyden- ja sairaanhoitoa koskevia tietoja voidaan luovuttaa vain sille, joka tarvitsee tietoja tärkeiden etujensa tai oikeuksiensa selvittämiseksi ja toteuttamiseksi. Luovutuksen saaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. Tämän salassapitovelvollisuuden rikkominen on rangaistava rikoslain asianomaistensaännösten mukaisesti.

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