SISÄ-SAVON TERVEYDENHUOLLON KUNTAYHTYMÄ
RAUTALAMPI | SUONENJOKI

PYYNTÖ VAINAJAN TIETOJEN LUOVUTTAMISEKSI

Saapumispvm ____/____ 20___

Lähetysosoite
Sisä-Savon terveydenhuollon kuntayhtymä
Ylilääkäri
PL 5, 77601 Suonenjoki

Vastaanottaja:_____

Vainajan henkilötiedot	Sukunimi, etunimet	
	Henkilötunnus	Kuolinpäivä

Pyydän saada vainajaa koskevia potilastietoja Sisä-Savon terveydenhuollon kuntayhtymän potilastietorekisteristä. Peruste: Potilaslain 13 § 3 mom. 5 kohta.

Kuolleen henkilön elinaikaista hoitoa koskeviin potilasasiakirjoihin sisältyviä tietoja saadaan antaa perustellusta kirjallisesta hakemuksesta sille, joka tarvitsee tietoja tärkeiden etujensa selvittämistä ja toteuttamista varten (esim. perinnöllinen sairaus, hoitovirhe, testamentin pätevyys). Vainajan potilastiedot ovat salassa pidettäviä ja tietoja saava ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. Vainajan potilastietojen pyyntöön on liitettävä virkatodistus tai muu virallinen asiakirja, jolla tietoja pyytävä osoittaa olevansa lähiomainen tai vainajan eläessään läheisekseen nimeämä.

Tietojen yksilöity käyttötarkoitus ja perustelut tietojen luovuttamiselle:
Pyydettävät asiakirjat (täsmennä mitä erikoisalaa ja ajanjaksoa pyyntö koskee sekä missä hoitotiedot ovat syntyneet):

Pyytäjän henkilötiedot	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelin
	Vainajan sukulainen ☐ Kyllä ☐ Ei	Pyytäjän suhde vainajaan
Päiväys	Tietojen pyytäjän allekirjoitus/nimenselvennys	

Rekisterinpitäjän toimenpiteet
☐ Pyyntö hyväksytty, tiedot lähetetty pyytäjälle, pvm _____ ☐ Pyyntö evätty, kieltäytymistodistus lähetetty pyytäjälle, pvm _____
Päiväys ja allekirjoitus