

TIETOPYYNTÖ VAINAJAN POTILASTIETOIHIIN			
Asiakirjan pyytäjää koskevat tiedot			
Etunimet		Sukunimi (myös entinen)	
Henkilötunnus		Puhelinnumero	
Katuosoite			
Postinumero		Postitoimipaikka	
Sukulaisuus-suhde	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Mikä:		
Potilasta koskevat tiedot			
Etunimi		Sukunimi	
Henkilötunnus		Kuollut (pvm.)	
Kuolinpaikka: kaupunki/kunta, laitos/sairaala ja yksikkö		Hoitoaika/Hoito- jakso	
Selvitys tietojen käyttötarkoituksesta:			
Lisää liitteeksi sukulaisselvitys esim. virkatodistus tai kopio perukirjasta.			
Paikka ja aika	Allekirjoitus		

Lomake lähetetään:

Keski-Suomen hyvinvointialueen kirjaamo
Hoitajantie 1
40620 Jyväskylä

Mikäli pyyntöni evätään, saan siitä halutessani kirjallisen päätöksen.

Salassapitovelvollisuus ja yksityisyyden suoja jatkuvat myös henkilön kuoleman jälkeen elinaikaisiin potilasasiakirjoihin (Potilaslaki 785/1992, 13§, 3mom, 5). Henkilön elinaikana annettua terveyden- ja sairaanhoitoa koskevia tietoja voidaan yksittäistapauksissa luovuttaa sille, joka tarvitsee tietoja tärkeiden etujensa tai oikeuksiensa selvittämistä tai toteuttamista varten, siltä osin kuin tiedot ovat välttämättömiä etujen tai oikeuksien toteuttamiseksi. Luovutettuja tietoja ei saa käyttää tai luovuttaa edelleen muuhun, kuin yllä mainittuun käyttötarkoitukseen.