

HAKEMUS KUOLLEEN HENKILÖN POTILASTIETOJEN LUOVUTTAMISEEN



1. PYYTÄJÄN TIEDOT	Nimi:	
	Henkilötunnus:	
	Osoite:	
	Puhelinnumero:	
	Kuolleen henkilön sukulainen: <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Sukulaisuussuhde: Pyyntöön on liitettävä selvitys sukulaisuussuhteesta (esim. kopio perukirjan sukuselvitysosasta tai virkatodistus sukulaisuuden selvittämiseksi).	
2. POTILASTA KOSKEVAT TIEDOT	Nimi:	Henkilötunnus:
	Kuolinpäivämäärä:	
	Hoitoaika/jakso:	Hoitopaikka(t):

3. PERUSTELUT	Tietojen käyttötarkoitus
Allekirjoitus ja nimen selvennys	Päiväys ja allekirjoitus
4. VASTAANOTTAJA	Lomake lähetetään osoitteeseen: Johtava lääkäri/Heikki Alanen Sairaalantie 4 44500 Viitasaari
	Potilaslain 13§:n 3 momentin 5 kohdan mukaan kuolleen henkilön elinaikana annettua terveyden ja sairaanhoitoa koskivia tietoja voidaan luovuttaa sille, joka tarvitsee tietoja tärkeiden etujensa tai oikeuksiensa selvittämistä tai toteutumista varten siltä osin kuin tiedot ovat välttämättömiä etujen tai oikeuksien toteuttamiseksi. Perusteeksi ei riitä yleinen mielenkiinto. Luovutuksen saaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. Tämän salassapitovelvollisuuden rikkominen on rangaistavaa rikoslain asianomaisten säännösten mukaan.