

Pyytäjän tiedot

Pyyntö esittäjän nimi*	Henkilötunnus*	Puhelin*
Tietojen toimitusosoite* (tiedot voidaan toimittaa suojatulla sähköpostilla tai postitse).		
Katuosoite, postinumero ja postitoimipaikka <input type="checkbox"/> Haluan tiedot postitse	Sähköposti <input type="checkbox"/> Haluan tiedot suojatulla sähköpostilla	

Vainajan tiedot

Vainajan nimi*		
Henkilötunnus*	Kuolinpäivä	Sukulaisuussuhde vainajaan*
Pyydetään seuraavia tietoja*		
Tietojen käyttötarkoitus* (tarvittaessa voit jatkaa erilliselle liitteelle)		
Ajanjakso, jolta tietoja pyydetään:		
Alkaen ___/___/___ Päättyen ___/___/___		

Päiväys ja allekirjoitus

--

Vastaanottaja täyttää

Henkilöllisyys tarkastettu pyynnön toimittamisen yhteydessä <input type="checkbox"/> henkilöllisyystodistus <input type="checkbox"/> passi <input type="checkbox"/> kuvallinen kela-kortti	Vastaanottajan nimi ja yhteystieto
Pyyntö toimitusosoite Pyyntö tulee toimittaa henkilökohtaisesti. Lomakkeen jättäjän henkilöllisyys tarkastetaan.	Sampolan palvelukeskus, Sosiaali- ja terveystieteiden toimiala, Kirjaamo Kultasepänkatu 7, Kerava TAI Keravan terveyskeskus, Metsolantie 2, Kerava



**Pyyntö vainajan tietojen luovuttamiseksi/
Laki potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992) 13 §**

Potilaslain 13 § 3 mom. 5 kohdan mukaan kuolleen henkilön elinaikana annettua terveyden- ja sairaanhoitoa koskevia tietoja saadaan antaa perustellusta kirjallisesta hakemuksesta sille, joka tarvitsee tietoja tärkeiden etujensa tai oikeuksiensa selvittämistä tai toteuttamista varten siltä osin kuin tiedot ovat välttämättömiä etujen tai oikeuksien selvittämiseksi tai toteuttamiseksi. Luovutuksensaaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. Salassapitovelvollisuuden rikkominen on rangaistavaa rikoslain asianomaisten säännösten mukaisesti.

Tietojen luovuttamisesta tehdään merkintä asiakas-/potilasrekisteriin.