



PYYNTÖ VAINAJAN POTILASTIETOJEN LUOVUTTAMISEKSI

Peruste: Laki potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992) 13 § 3 momentti 5 kohta.

Kuolleen henkilön elinaikana annettua terveyden- ja sairaus hoitoa 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.

Asiakirjojen pyytäjän tiedot		
Nimi	Henkilötunnus	Puhelinnumero
Postiosoite	Postinumero ja toimipaikka	
Vainajan sukulainen* <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Sukulaisuussuhde	

Vainajaa koskevat tiedot	
Nimi	Henkilötunnus

Pyynnön sisältö ja käyttötarkoitus
Aika, jolta tieto halutaan: Alkaen ____/____/____ Päätyen ____/____/____
Pyydettyvät asiakirjat
Tietojen käyttötarkoitus**

* Tietojen luovuttaminen ei edellytä sukulaisuussuhdetta, mutta sillä voi olla merkitystä arvioitaessa luovutuksen oikeutusta.

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

<input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona <input type="checkbox"/> Noudan tiedot tulosteena kirjaamosta <input type="checkbox"/> Haluan tiedot tulosteena postitse		
Allekirjoitus		
Päiväys	Paikka	Allekirjoitus

Lomake toimitetaan **henkilökohtaisesti Järvenpään kaupungin asiakaspalvelupisteeseen tai kirjaamoon** täytettynä ja allekirjoitettuna. Lomaketta toimittaessa on todistettava henkilöllisyytensä.

Asiakaspalvelupiste

Käyntiosoite: Seutulantie 12, 1 krs, 04410 Järvenpää

Aukioloajat: Maanantai-keskiviikko klo 9-15, torstai klo 9-18, perjantai klo 8-13.

Kirjaamo

Käyntiosoite: Hallintokatu 2, 04400 Järvenpää

Aukioloajat: Maanantai-perjantai klo 9.30-11.30. Muina ajankohtina sopimuksen mukaan, kirjaamon puh. 040 315 2228





Viranomaisen täyttää	
Pyytäjän henkilöllisyys tarkistettu: <input type="checkbox"/> passi <input type="checkbox"/> ajokortti <input type="checkbox"/> kuvallinen henkilökortti	
Virkatodistus on liitteenä <input type="checkbox"/> kyllä	
Päiväys	Paikka
Henkilöllisyyden tarkastajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Virka-asema

päivitetty 14.10.2014/tietosuojaryhmä+jory