

Hakemus vainajan tietojen luovuttamiseksi

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023) 52 §

Pakolliset kentät on merkitty tähdellä (*).

1. Pyynnön tekijän tiedot

Sukunimi: *

Etunimet: *

Henkilötunnus: *

Kotikunta: *

Puhelinnumero: *

Katuosoite: *

Postinumero ja postitoimipaikka: *

2. Pyytäjän suhde vainajaan *

Sukulaisuussuhde

Kuvaile sukulaisuussuhdetta:

Muu kuin sukulaisuussuhde

Selvitys tietojen pyytäjän suhteesta vainajaan:

3. Vainajaa koskevat tiedot *

Sukunimi (myös entiset):

Etunimet:

Henkilötunnus:

Kotikunta:

Kuolinpäivämäärä:

Kuolinpaikkakunta:

4. Pyydetävät tiedot *

Vainajan kuolinsyyn selvittämistä koskevat tiedot (kuolintodistus). Täytä kohdat 5 ja 9-10.

Vainajan elinaikaista hoitoa koskevat tiedot (vaaditaan peruste). Täytä kohdat 6-10.

Vainajan elinaikaista sosiaalipalveluiden asiakkuutta koskevat tiedot (vaaditaan peruste).
Täytä kohdat 6-10.

5. Pyydettyjen tietojen tarkentaminen: kuolinsyyn selvittäminen

Missä menehtynyt (mikä terveydenhuollon yksikkö tai hoivakoti, kotona tms.):

Muu tarkennus:

6. Peruste pyytää vainajan elinaikaista hoitoa tai sosiaalipalveluiden asiakkuutta koskevat tiedot *

Kuolleen henkilön elinaikana annettua sosiaali- ja terveystalvaelua koskevia tietoja saa luovuttaa 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. (Peruste: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023) 52 §)

Hoitovirheen selvittäminen

Perinnöllinen sairaus

Oikeustoimikelpoisuuden selvittäminen

Pyytäjän tärkeiden etujen selvittäminen ja toteaminen

7. Pyydettyjen tietojen tarkentaminen: elinaikaista hoitoa tai asiakkuutta koskevat tiedot

Yksikkö, jota hakemus koskee. (Esim. TYKS Naistenklinikka, Auran hoivakoti):

Paikkakunta, jonka yksikköä hakemus koskee:

Aikaväli, jolta tiedot halutaan:

—

Mitä tietoja / asiakirjoja pyydetään?

Muu tarkennus (esim. mihin tapahtumaan tai palveluun pyydetyt tiedot liittyvät):

8. Perustelut

Tarkempi selvitys tietojen käyttötarkoituksesta:

Tietojen vastaanottaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen.

9. Toimitustapa (valitse vain toinen) *

Suomi.fi-viestit on Digi- ja väestötietoviraston palvelu, jonka voi maksutta ottaa käyttöön osoitteessa:
<https://www.suomi.fi/viestit>.

Minulla on käytössä Suomi.fi-viestit ja haluan, että kopiot toimitetaan sähköisesti sinne.
(Varmistathan, että sinulla on palvelu otettuna käyttöön.)

Haluan tiedot kopioina postitse.

Jos rekisteröity pyytää useampia jäljennöksiä, rekisterinpitäjä voi periä niistä hallinnollisiin kustannuksiin perustuvan kohtuullisen maksun (15 artikla, 3 kohta).

Toimitusosoite, johon asiakirjat postitetaan (jos valitsit toimitustavaksi paperipostin):

10. Päiväys ja allekirjoitus

Päiväys:

Allekirjoitus ja nimenselvennys:

11. Lomakkeen palautus

Lomake toimitetaan Varsinais-Suomen hyvinvointialueen kirjaamoon. Pyyntöni voi toimittaa postitse: Varsinais-Suomen hyvinvointialue / kirjaamo, PL 52, 20521 Turku.