

Asiakirjojen pyytäjää koskevat tiedot	Nimi	Syntymäaika
	Osoite ja postitoimipaikka	Puhelin
	Vainajan sukulainen <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, sukulaisuussuhde _____	
Vainajaa koskevat tiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Kuollut, pvm	
	Hoitopaikka	Hoitoaika/hoitajakso
	_____	_____
	_____	_____
Pyydettävät asiakirjat		
Perustelut	Tietojen käyttötarkoitus	

Päiväys ja allekirjoitus	Pvm ____.____.20____	Asiakirjojen pyytäjän allekirjoitus
--------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Potilaslain 13 §:n 3 momentin 5 kohdan mukaan kuolleen henkilön elinaikana annettua terveyden- ja sairaanhoitoa koskevia tietoja voidaan luovuttaa sille, joka tarvitsee tietoja tärkeiden etujensa tai oikeuksiensa selvittämistä tai toteuttamista varten siltä osin kuin tiedot ovat välttämättömiä etujen tai oikeuksien selvittämiseksi tai toteuttamiseksi. Luovutuksen saaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. Tämän salassapitovelvollisuuden rikkominen on rangaistava rikoslain asianomaisten säännösten mukaisesti.

Lomakkeen palautusosoite: Oulunkylän kuntoutussairaala, Ylilääkäri, Käsälyntie 5, 00640 HELSINKI