|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pyyntö vainajan tietojen luovuttamiseksi | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vastaanottaja:** | | | | Suomen Terveystalo Oy | | | | | | | | | | |
| **Toimipaikka, josta tietoja pyydetään** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Vainajaa koskevat tiedot** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nimi | | | | | | | | | | | | Henkilötunnus | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | |
| Kuolinpäivä | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Pyynnön sisältö ja käyttötarkoitus** (kts. tietojen saamisen edellytykset lomakkeen alaosasta\*) | | | | | | | | | | | | | | |
| Pyydettävät potilasasiakirjat | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Tietojen käyttötarkoitus | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Potilasasiakirjojen pyytäjää koskevat tiedot** | | | | | | | | | | | | | | |
| Etu- ja sukunimi | | | | | | | | | | | | Henkilötunnus | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | |
| Osoite | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Sähköpostiosoite | | | | | | | | | | | | Puhelin | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | |
| Vainajan sukulainen | | | | | | | | | | | | Sukulaissuhde | | |
| Kyllä | | Ei | | | | | | | | | |  | | |
| **Valitse tietojen luovutustapa** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Toimitetaan salatulla sähköpostilla | | | | | |  | Toimitetaan postitse | | | | |  | Noudetaan toimipaikasta |
| **Terveystalon edustaja täyttää** (Digitaalisessa asiointikanavassa välitettyä lomaketta ei tarvitse allekirjoittaa) | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pyynnön esittäjän henkilöllisyys todennettu:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Passi (voimassa oleva) | | | | | | | |  | Ajokortti (Suomen viranomaisen myöntämä) | | | | |
|  | Poliisin myöntämä kuvallinen henkilökortti | | | | | | | |  | | Muu, mikä: | | | |
| Lomakkeen vastaanottopäivä | | | | | Lomakkeen vastaanottaneen työntekijän kuittaus ja nimen selvennys | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
| Asiakastietolaki 52 §: Asiakastietojen luovuttaminen kuoleman jälkeen  Kuolleen henkilön elinaikana annettua sosiaali- tai terveyspalvelua 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.  Tämän salassapitovelvollisuuden rikkominen on säädetty rangaistavaksi rikoslaissa.  \*Tietojen saaminen edellyttää objektiivisesti perusteltavissa olevaa ja olennaisena pidettävää intressiä  (esimerkiksi oikeustoimen pätevyyden, hoitovirheen tai perinnöllisen sairauden selvittäminen).  HUOM!  Kun halutaan selvittää hoitovirhettä tai perinnöllistä sairautta, tulee lähiomaisen perustella, mistä sairaudesta on kyse, ja sukulaisuussuhde vainajaan tulee esittää esimerkiksi virkatodistuksen avulla. Testamentin tai muun oikeustoimen ollessa kyseessä, tulee pyynnön liitteenä toimittaa kyseiseen asiaan liittyvä asiakirja (esim. testamentti), josta ilmenee pyynnön esittäjän edunsaajan rooli.  Asiakkaan perustellessa pyyntöään vakuutuskorvausten saamisella, häneltä tulee pyytää vakuutusyhtiön asiakirjapyyntö, jolla vakuutusyhtiö on pyytänyt vainajan potilasasiakirjoja sekä kyseisen vakuutuksen vakuutuskirja, josta ilmenee vakuutetun eli vainajan tiedot sekä vakuutuksen edunsaajan eli yhteyttä ottaneen asiakkaan tiedot. | | | | | | | | | | | | | | |