

Vainajan tiedot

Nimi	Henkilötunnus
Kuolinpäivämäärä	

Pyydettävät asiakirjat ja käyttötarkoitus

Hoitopaikka
Hoitajakso
Pyydettävät asiakirjat
Tietojen käyttötarkoitus ^{*)}

Asiakirjojen pyytäjän tiedot

Nimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
Vainajan sukulainen (tarvittaessa voidaan pyytää lisäselvitystä sukulaisuussuhteesta) <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, sukulaisuussuhde (tarkistetaan väestötietojärjestelmästä)	

Allekirjoitus

Pvm.	Vainajan tietojen luovuttamispyyntöön tekijän allekirjoitus ja nimenselvennys
------	---

^{*)} Potilaslain 13 §:n 3 momentin 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.

Lomakkeen palautus

Kymenlaakson hyvinvointialue, kirjaamo, Kotkantie 41, 48210 Kotka
