

**Vainajaa koskevat tiedot:**

Nimi:	Henkilötunnus:	Kuolinvuosi:
-------	----------------	--------------

Pyydetyt tiedot:

Pyydettävät tiedot, hoitopaikka, ajanjakso
--

Tietojen käyttö:

Tietojen käyttötarkoitus ja yksilöity peruste

Asiakirjojen pyytäjän tiedot:

Nimi:	Henkilötunnus:
Postiosoite:	Puhelinnumero:
Sukulaisuussuhde:	

Tarvittaessa voidaan pyytää lisäselvitystä sukulaissuhteesta.

Päiväys:	Allekirjoitus:
----------	----------------

Potilaslaki (785/1992)13 §:n 3 mom 5 kohta:

Potilaslain 13 § 5 momentin 3 kohdan mukaan kuolleen henkilön elinaikaista hoitoa koskeviin potilasasiakirjoihin sisältyviä tietoja saadaan antaa perustellusta kirjallisesta hakemuksesta sille, joka tarvitsee tietoja tärkeiden etujensa selvittämistä ja toteuttamista varten (perinnöllinen sairaus, hoitovirhe, testamentin pätevyys). Tietoja saava ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. Tämän salassapitovelvollisuuden rikkominen on rikoslaisissa määrätty rangaistavaksi.

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Mikkeli kirjaamo: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli

Savonlinna kirjaamo: Keskussairaalantie 6, 57120 Savonlinna

Pieksämäki kirjaamo: Tapparakatu 1–3, 76101 Pieksämäki

Vaihde 015 411 4100 | kirjaamo@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi