

TIETOPYYNTÖ VAINAJAN ASIAKASTIETOIHIN			
Asiakirjan pyytäjää koskevat tiedot			
Etunimet		Sukunimi (myös entinen)	
Henkilötunnus		Puhelinnumero	
Katuosoite			
Postinumero		Postitoimipaikka	
Sukulaisuus-suhde	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Mikä:		
Asiakasta koskevat tiedot			
Etunimi		Sukunimi	
Henkilötunnus		Kuollut (pvm.)	
Kuolinpaikka: kaupunki/kunta, laitos/sairaala ja yksikkö		Hoitoaika/Hoitajakso	
Selvitys tietojen käyttötarkoituksesta:			
Lisää liitteeksi sukulaisselvitys esim. virkatodistus tai kopio perukirjasta.			
Paikka ja aika	Allekirjoitus		

Lomake lähetetään:

Keski-Suomen hyvinvointialueen kirjaamo
Viitaniementie 1
40720 Jyväskylä

Mikäli pyyntöni evätään, saan siitä halutessani kirjallisen päätöksen.

Salassapitovelvollisuus ja yksityisyyden suoja jatkuvat myös henkilön 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