**Toista henkilöä koskeva tietopyyntö**

|  |  |
| --- | --- |
| Kenestä tietoja pyydetään  Nimi | Henkilötunnus |
| Miltä ajalta tietoja pyydetään | |
| Mitä tietoja pyydetään (asian hoitamisen kannalta vain välttämättömät tiedot voidaan antaa): | |
| Tietojen käyttötarkoitus, kun pyydetään toista henkilöä koskevia tietoja: | |
| Tietojen pyytäjän sukulaisuussuhde/läheinen, joka on merkitty asiakkaan/potilaan tietoihin (liitteeksi valtakirja tai päätös edunvalvonnasta) | |
| Tietojen pyytäjän nimi | Henkilötunnus |
| Postiosoite | Puhelin |

|  |  |
| --- | --- |
| Päiväys | Tietojen pyytäjän allekirjoitus |

**Rekisterinpitäjä täyttää**

Päätös tietojen luovuttamisesta

Suostun En suostu

|  |  |
| --- | --- |
| Päiväys ja allekirjoitus |  |
| Nimenselvennys ja virka-asema |  |

Lomakkeen lähetysosoite: Kainuun keskussairaala, potilaskertomusarkiston kirjaamo, Sotkamontie 13, 87300 Kajaani, sähköposti: sote.arkisto@kainuu.fi

Julkisuuslain 621/1999 11 §

Asianosaisen oikeus tiedonsaantiin: Hakijalla, valittajalla tai muulla, jonka oikeutta, etua tai velvollisuutta asia koskee (asianosainen), on oikeus saada asiaa käsittelevältä tai käsitelleeltä viranomaiselta (myös sosiaali- ja terveydenhuollon viranomaiselta) tieto muunkin kuin julkisen asiakirjan sisällöstä, jos se voi tai on voinut vaikuttaa hänen asiansa käsittelyyn. Asianosaisella ei kuitenkaan ole oikeutta saada sellaista asiakirjaa, josta tiedon antaminen olisi vastoin erittäin tärkeää yleistä etua taikka lapsen etua taikka muuta erittäin tärkeää yksityistä etua.