**Pyyntö vainajan tietojen luovuttamiseksi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Asiakirjojen pyytäjää koskevat tiedot** | |
| Nimi | Henkilötunnus |
| Lähiosoite, postinumero ja toimipaikka | Puhelinnumero |
| Vainajan sukulainen (pyytäjän sukulaisuussuhde vainajaan todennettava virkatodistuksella)  Ei  Kyllä: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vainajaa koskevat tiedot** | | |
| Nimi | Henkilötunnus | Kuolinpäivä |
| Pyydettävät asiakirjat | | |
| Perustelut ja tietojen käyttötarkoitus | | |
| Päivämäärä | Allekirjoitus ja nimenselvennys | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Perusteena tietojen pyynnölle on laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 703/2023  Asiakastietolain 52 §:n mukaan kuolleen henkilön elinaikana annettua 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 ja oikeuksien selvittämiseksi tai toteuttamiseksi. Pyynnössä on aina mainittava käyttötarkoitus (peruste luovutukselle). Luovutuksen saaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen.  Jos rekisterinpitäjä kieltäytyy luovuttamasta tietoja, rekisterinpitäjä antaa kirjallisen kieltäytymistodistuksen, jossa kerrotaan kieltäytymisen syy ja muutoksenhakuohjeet.  Kainuun hyvinvointialueen aluehallituksen päätöksen mukaisesti asiakirjoista peritään maksu. | | |
| Lomakkeen lähetysosoite | Kainuun keskussairaala  Potilaskertomusarkiston kirjaamo  Sotkamontie 13  87300 Kajaani | [sote.arkisto@kainuu.fi](mailto:sote.arkisto@kainuu.fi) |