

Helsingin Työlääkätieteen klinikka

## Hakemus vainajan tietojen luovuttamiseksi

**Potilasasiakirjoihin sisältyvät tiedot ovat salassapidettäviä.**

Vainajan elinaikana annettua terveyden- ja sairaanhoitoa koskevia tietoja voidaan luovuttaa vain perustellusta kirjallisesta hakemuksesta sille, joka tarvitsee tietoja tärkeiden etujensa tai oikeuksiensa selvittämistä tai toteuttamista varten. Tietoja luovutetaan vain siltä osin kuin tiedot ovat välttämättömiä etujen tai oikeuksien selvittämiseksi tai toteuttamiseksi. Tietojen vastaanottaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen.

**Lomake tulee tulostaa, allekirjoittaa ja lähettää postitse osoitteeseen**

Työterveyslaitos PL 40, 00032 TYÖTERVEYSLAITOS

tai turvasähköpostilla: <https://www.turvaposti.fi/viesti/ttl.hoitaja>

### Tilaajan yhteystiedot

Henkilötunnus:\*

Etu- ja sukunimi:\*

Osoite:\*

Postinumero ja postitoimipaikka:\*

Sähköpostiosoite:

Puhelinnumero:\*

Tilaajan suhde vainajaan\*

Sukulaissuhde, mikä

Muu, mikä

### Vainajaa koskevat tiedot

Henkilötunnus:\*

Etu- ja sukunimi:\*

Kuolinpäivä:\*

\*merkityt kohdat ovat pakollisia täytettäviä.

### **Pyydetävät tiedot ja perustelut**

Pyydetävät potilastiedot ja tutkimusaika\* (Lisäteksti erilliselle liitteelle)

Perustelut ja tietojen käyttötarkoitus\*

Lisätietoja

Päivämäärä:\*

Nimenselvennys:\*

**Allekirjoitus:\***

\*merkityt kohdat ovat pakollisia täytettäviä.