



ANSÖKAN OM UTLÄMNANDE AV UPPGIFTER OM EN AVLIDEN PERSON

Mellersta Österbottens social- och
hälsovårdssamkommun

Har inkommit

Diarium

Registeransvarig: Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun Soite

Adress: Mariegatan 16-20, 67200 Karleby

Enligt 13 § 3 mom. 5 punkten i lagen om patientens ställning och rättigheter får uppgifter om den hälso- och sjukvård som en avliden person fått under sin livstid lämnas ut till den som behöver uppgifterna **för att utreda eller tillgodose viktiga intressen eller rättigheter** i den mån **uppgifterna är nödvändiga** för detta ändamål.

Den som uppgifterna lämnas ut till får inte lämna ut dem vidare för något annat ändamål. Brott mot denna sekretessplikt är en straffbar handling enligt ifrågavarande bestämmelser i strafflagen.

Uppgifter om den avlidne

Patientens namn	
Personbeteckning	Dödsdag
Vårdenhet(er)	Vårdtid/vårdperiod

Motiveringar

Handlingar
Uppgifternas användningsändamål

Uppgifter om den som begär handlingarna

Namn	Personbeteckning
Adress	Telefonnummer
Släkting till den avlidne: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Släktskapsförhållande: Obs! Släktskapsförhållandet ska bevisas med ett ämbetsbevis.

Datum

Underskrift och namnförtydligande av den som begär uppgifter

Organisationens beslut:

Begäran godkändes	<input type="checkbox"/>
Begäran godkändes inte	<input type="checkbox"/>
Motiveringar	Enligt 13 § 3 mom. 5 punkten i lagen om patientens ställning och rättigheter får uppgifter om den hälso- och sjukvård som en avliden person fått under sin livstid lämnas ut till den som behöver uppgifterna för att utreda eller tillgodose viktiga intressen eller rättigheter i den mån uppgifterna är nödvändiga för detta ändamål.

Datum

Underskrift och namnförtydligande

Begäran skickas till:
Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun Soite
Arkivets registratur
Mariegatan 16 - 20, 67200 Karleby