## Hakemus vainajan tietojen luovuttamiseksi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vainajaa koskevat tiedot | **Sukunimi, etunimet** | | **Henkilötunnus** | **Kuolinvuosi** |
| Pyytäjä | **Sukunimi, etunimet** | | **Henkilötunnus** | |
|  | **Vainajan sukulainen**   Kyllä (todennettava virkatodistuksella)  Ei | | **Sukulaisuussuhde / suhde** | |
| Pyydettävät asiakirjat | **Hoitopaikka/ -paikat** | | **Hoitoaika/hoitojakso** | |
| Perustelut ja tietojen käyttötarkoitus |  | | | |
| Lakiperuste | **Perusteena tietojen pyynnölle on laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023)**. 4 § Asiakastietojen salassapito. Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastiedot ovat pysyvästi salassa pidettäviä. 52 § Asiakastietojen luovuttaminen 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. Tämän salassapitovelvollisuuden rikkominen on rangaistavaa rikoslain asianomaisten säännösten mukaisesti. Mikäli rekisterinpitäjä kieltäytyy luovuttamasta tietoja, rekisterinpitäjä antaa kirjallisen kieltäytymistodistuksen, jossa kerrotaan kieltäytymisen syy ja muutoksenhakuohjeet. | | | |
| Allekirjoitus | **Päiväys** | **Allekirjoitus ja nimenselvennys** | | |

**Palautusosoite:**   
[arkisto@pohde.fi](mailto:arkisto@pohde.fi)   
Huom. palauta hakemus ja virkatodistus turvasähköpostilla <https://turvaposti.pohde.fi/> sivun kautta. Lähetä hakemus skannattuna tai kuva-liitetiedostona, jotta alkuperäinen allekirjoitus on näkyvissä.  
  
**Postitusosoite:**   
Pohjois-Pohjanmaan Hyvinvointialue  
Arkisto- ja kirjaamoyksikkö  
PL 10  
90029 Pohde  
Puh. 08 315 4391, arkisin klo 9-14