

Sosiaali- ja terveystoimi

Potilaslain 13 §:n 3 momentin 5 kohdan mukaan kuolleen henkilön elinaikana annetut terveyden- ja sairaanhoitoa koskevia tietoja voidaan luovuttaa sille, joka tarvitsee tietoja tärkeiden etujensa tai oikeuksiensa selvittämistä tai toteuttamista varten siltä osin kuin tiedot ovat välttämättömiä etujen tai oikeuksien toteuttamiseksi. Luovutuksen saaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. Tämän salassapitovelvollisuuden rikkominen on rangaistavaa rikoslain asianomaisten säännösten mukaisesti.

Tietopyyntö on tehtävä kirjallisesti. Emme ota vastaan tietopyyntöjä sähköpostitse tietoturvasyistä.

Pyytäjän tiedot	Nimi		Henkilötunnus
	Vainajan sukulainen <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Sukulaisuussuhde	
	Pyytäjän ollessa sukulainen, tulee tietopyyntöön liittää selvitys sukulaisuussuhteesta, esim. virkatodistus, josta selviää sukulaisuussuhde.		
	Osoite ja postitoimipaikka		
	Puhelinnumero virka-aikana		
	Päivämäärä	Allekirjoitus ja nimenselvennys	
Vainajaa koskevat tiedot	Sukunimi		Etunimet
	Entiset sukunimet		
	Henkilötunnus		Kuollut, pvm.
	Hoitopaikka/-t		Hoitoaika/hoitojakso
Pyydetävät asiakirjat			

Sosiaali- ja terveystoimi

Perustelut	Tietojen käyttötarkoitus	
Asiakirjoista perittävät maksut	Asiakirjajäljennöksistä, joiden määrä ylittää 20 sivua A4-kokoisena peritään 1€ jokaisesta kopioidusta sivusta. Asiakirjajäljennöksistä, joiden määrä ylittää 10 sivua A3-kokoisena peritään 2€ jokaiselta kopioidulta sivulta.	
Tietopyynnön vastaanotto	Tietopyyntö on vastaanotettu:	Henkilöllisyys on tarkistettu: <input type="checkbox"/> Passi <input type="checkbox"/> Henkilökortti <input type="checkbox"/> Ajokortti <input type="checkbox"/> Kuvallinen kela-kortti <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____
Rekisteripitäjän toimenpiteet	<input type="checkbox"/> Tiedot on annettu. Tietojen pyytäjälle on lähetetty hänen pyytämänsä tiedot postitse, pvm. _____ <input type="checkbox"/> Tietojen saanti on evätty. Kieltäydyimme antamasta pyydettyjä tietoja. Kieltäytymisperuste: Pyydetty tiedot eivät ole potilaslain mukaisia välttämättömiä tietoja pyytäjän tai oikeuksien selittämistä tai toteuttamista varten. <input type="checkbox"/> Pyydettyjä tietoja ei ole.	
Päiväys, tietojen luovuttajan/epääjän allekirjoitus, nimenselvennys ja virka-asema		

Ohjeet lomakkeen täyttämisestä ja toimittamisesta
Lomakkeen täyttö:

Täytä lomake mahdollisimman tarkasti ja huolellisesti. Muista myös allekirjoittaa se.

Lomakkeen toimittaminen:

Lomakkeen voi toimittaa joko a) postitse suoraan rekisterin yhteyshenkilölle b) käymällä kirjaamossa tai asiointipisteessä.

Postitse toimittaminen: Toimittakaa pyyntö osoitteeseen Espoon kaupungin sosiaali- ja terveystoimi/ Tietopyynnöt, PL 219, 02070 Espoon kaupunki.

Toimittaessanne henkilökohtaisesti lomakkeen kirjaamoon tai asiointipisteeseen varaattehan mukaan kuvallisen henkilöllisyystodistuksen ja riittävästi aikaa käyntiinne.

Postiosoite: Espoon kaupungin sosiaali- ja terveystoimi Tietopyynnöt PL 219 02070 Espoon kaupunki	Käyntiosoite: Kirjaamo Siltakatu 11 02070 Espoon kaupunki	Asiointipisteet: Ajantasaiset asiointipisteiden yhteystiedot löytyvät espoo.fi-sivustolta
--	---	---