Har inkommit:

Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

Ansökan om utlämnande av uppgifter om en avliden person

Den personuppgiftsansvarige: Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

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 ges uppgifter får inte använda eller överlåta uppgifter vidare för annat ändamål. Om denna tystnadsplikt bryts är det straffbart i enlighet med vederbörande bestämmelser i straffla-gen.

Uppgifter om en avliden person

Namn, vid behov också namnändringar:

Personbeteckning:

Dödsdag:

Vårdställe/vårdställen:

Uppgifterna som begärs:

Perioden från vilken uppgifter begärs:

Motiveringar

Användningsändamålet för uppgifterna:

Uppgifter om den som begär handlingar

Namn:

Personbeteckning:

Adress (gatuadress, postnummer och postanstalt):

Telefonnummer:

Den avlidnes släkting:

nej ☐

ja ☐, vad:

Till ansökningen ska bifogas en redogörelse för släktskapsförhållandet, t.ex. ett ämbetsbevis.

Datum

Underskrift och namnförtydligande av den som begär uppgifter

Begäran skickas till adressen

Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

Arkivet

Mariegatan 16 - 20, 67200 Karleby