

PYYTÄJÄN TIEDOT	Nimi	
	Henkilötunnus	
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
	Puhelinnumero	sähköposti
	Olen vainajan sukulainen ☐ Ei ☐ Kyllä, sukulaissuhde:	
VAINAJAA KOSKEVAT TIEDOT	Nimi	
	Henkilötunnus	
	Kuolinpäivä	
KUNTA	Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen kunta, jossa palvelu tai hoito on saatu ☐ Askola ☐ Lapinjärvi ☐ Loviisa ☐ Myrskylä ☐ Porvoo ☐ Pukkila ☐ Sipoo	
AJANJAKSO	Pyydän asiakirjoja ajanjaksolta:	
PERUSTELUT JA TIETOJEN KÄYTTÖTARKOITUS		
PYYNNÖN SISÄLTÖ	Tarkenna alle mitä asiakirjoja pyydetään. Huomioitahan, että Porvoon sairaalassa tai muussa HUS:n yksikössä toteutuneen hoidon asiakirjat on pyydetävä HUS:sta (erikoissairaanhoito).	
ASIAKIRJOJEN TOIMITUSTAPA	☐ Suojattuna sähköpostina (Turvaposti) ☐ Postitse (toimitetaan kirjattuna kirjeenä) Vastuu toimitettujen asiakirjojen asianmukaisesta käsittelystä sekä hävittämisestä on vastaanottajalla.	
PÄIVÄMÄÄRÄ JA ALLEKIRJOITUS	Paikka ja päivämäärä	
	Allekirjoitus ja nimenselvennys	

Kuolleen henkilön elinaikana annettua sosiaali- ja terveystietoa 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. (Peruste: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023) 52 §)

Lomake tulee toimittaa allekirjoitettuna joko

1) suojattuna sähköpostina (Turvaposti) osoitteeseen **kirjaamo@itauusimaa.fi**.
Ohje turvapostin lähettämiseen: [Turvaposti - Itä-Uudenmaan hyvinvointialue](#).

2) tai postitse osoitteeseen
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue Kirjaamo
Tulliportinkatu 1 A
06100 Porvoo