

## Ansökan om utlämnande av uppgifter om en avliden person

---

Enligt 13 § 3 mom. 5 punkten i patientlagen får uppgifter om den hälso- och sjukvård som en avliden person fått under sin livstid lämnas 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 tar emot de utlämnade uppgifterna får inte använda eller överlämna uppgifterna vidare till ett annat syfte. Brott mot denna tystnadsplikt är straffbart enligt strafflagens bestämmelser i fråga.

---

### Blankettens återsändningsadress

Lojo stad  
Registratorskontor  
PB 71  
08101 Lojo

---

### Uppgifter om den som begär handlingar

Namn \_\_\_\_\_ Personbeteckning \_\_\_\_\_  
Adress \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

### Släkting till den avlidne

- Ja, släktskapsförhållande?  
 Nej
- 

### Uppgifter om patienten

Namn \_\_\_\_\_

Personbeteckning \_\_\_\_\_ Avlidit, datum \_\_\_\_\_

Vårdavdelning (ar) _____	Vårdavdelning (ar) _____
Vårdavdelning (ar) _____	Vårdavdelning (ar) _____
Vårdavdelning (ar) _____	Vårdavdelning (ar) _____
Vårdavdelning (ar) _____	Vårdavdelning (ar) _____

### Uppgifter om patienten

Handlingar som begärs

Syftet med uppgifterna

### Datum och den sökandens underskrift

---