

ANSÖKAN OM UTLÄMNANDE AV UPPGIFTER OM DEN AVLIDNE PERSONEN

Med den här blanketten kan du begära att uppgifter om den avlidne ska lämnas ut från handlingar som har överlämnats till FPA:s arkiveringstjänst för patient- och klienthandlingar. I tjänsten förvaras handlingar från sådana privata serviceproducenter som har upphört med sin verksamhet och som överlämnat sina handlingar till FPA för förvaring.

FPA förvarar inte handlingar från serviceproducenter inom den offentliga social- och hälsovården. De förvaras av den offentliga serviceproducent som har ansvarat för att ordna tjänsten.

1. Uppgifter om den som begär uppgifterna

Namn (efternamn och förnamn)

Personbeteckning

Adress och postanstalt

Telefonnummer

Släkting till den avlidne

Släktskap

Ja

Nej

2. Uppgifter om den avlidne

Namn

Personbeteckning

Avlidit, datum

3. Handlingar som begärs

Begäran gäller

4. Motivering

Syftet med uppgifterna

5. Underskrift

Datum och ort

Underskrift och namnförtydligande av den som begär uppgifter

Gör så här:

Skicka blanketten med skyddad e-post till adressen toimintansa.lopettaneet@kela.fi. Läs anvisningar om hur man skickar skyddad e-post: <https://www.kela.fi/documents/d/quest/skyddad-epost-med-suomi-fi-identifikation-pdf>.