

Uppgifter om den som begär handlingar	Efternamn		Förnamn
	Födelsedatum		Telefonnummer
	Adress och postanstalt		E-postadress
Uppgiften om släktskapet	Den avlidnas släkting <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Släktskapsförhållande	
Uppgifter om den avlidna	Efternamn		Förnamn
	Personbeteckning	Dödsdatum	
Handlingar som begärs	Specificera vilka handlingar som begärs (vårdplats, tidsperiod)		
Motiveringar	Uppgifternas ändamål		
Jag vill motta uppgifterna på följande sätt	<input type="checkbox"/> skickas till den ovan nämnda adressen <input type="checkbox"/> per e-post (sekretessbelagda uppgifter skickas via en krypterad e-postförbindelse)		
Datum och underskrift av den som begärt handlingar	Ort och datum	Underskrift av den som begärt handlingar jämte namnförtydligande	
	Identiteten har verifierats (mottagaren fyller i) <input type="checkbox"/> officiellt identitetskort <input type="checkbox"/> pass <input type="checkbox"/> körkort <input type="checkbox"/> med foto försett FPA-kort <input type="checkbox"/> med foto försett studentkort <input type="checkbox"/> med foto försett uppehållstillståndskort <input type="checkbox"/> identiteten verifierats på annat sätt (används när personen är igenkänd/bekant)		
Uppgifter om mottagaren	Mottagningsdatum	Mottagarens namn	
	Mottagarens e-post		

Enligt 13 § 3 momentet 5 punkt i patientlagen får uppgifter om den hälso- och sjukvård som en avlidna 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. Sådana situationer kan vara till exempel bedömning av patientens rättshandlingsförmåga (bland annat i arvtvistssituationer) eller utredning av eventuell felbehandling i behandlingen av patienten. Dessutom kan information ges om eventuell genetisk defekt som påverkar gener.

Vid behov ska en utredning framföras över släktskapet eller en fullmakt från dödsboet.

Mottagaren av överlåtelsen får inte använda eller överlåta uppgifterna vidare till annat ändamål. Brott mot denna tystnadsplikt är en straffbar gärning enligt strafflagen.

Ifylld och undertecknad blankett lämnas personligen in till Helsingfors stads registratorskontor eller social- och hälsovårdsväsendets verksamhetsställe.