

## Valtakirja puolesta asiointiin perusterveydenhuollossa

---

Lomakkeella voi antaa toiselle henkilölle valtuutuksen omien perusterveydenhuollon asioiden hoitamiseen.

**Valtakirjan voi antaa täysi-ikäinen henkilö, joka on oikeustoimikelpoinen.**

Mikäli asiakas/potilas on kykenemätön ymmärtämään valtakirjan merkitystä, tulee ottaa yhteyttä Digi- ja väestötietovirastoon edunvalvojan nimeämistä varten.

**(Tähdellä \* merkityt kentät ovat pakollisia.)**

### 1. Valtakirjan antajan tiedot

---

Henkilötunnus: \*

Sukunimi ja etunimet: \*

Katuosoite: \*

Postinumero ja -toimipaikka: \*

Kotikunta: \*

Puhelinnumero: \*

### 2. Valtuutuksen laajuus ja sisältö

---

Tämä valtakirja koskee seuraavia perusterveydenhuollon palveluita ja sisältöjä (yksilöi valtuutuksen laajuus ja sisältö tarkasti rastittamalla).

Täysi valtuutus: Valtuuttamani henkilö voi asioida samassa laajuudessa perusterveydenhuollon palveluissa kuin minä itse ja hän saa asioitani hoitaessaan samat tiedot perusterveydenhuollon potilasrekisteristä kuin minä itse sisältäen perusterveydenhuoltoon saapuneet hoitopalautteet ja lausunnot erikoissairaanhoidosta.

Ajanvaraus

Asiakasmaksut

Laboratoriotulokset

Lääkehoidon toteutus

Potilastiedot/-asiakirjatiedot

Terveys-, hoito- tai kuntoutumissuunnitelma

Erikoissairaanhoidon hoitopalautteet ja lausunnot

Muu, mikä?

### 3. Valtuutuksen rajaukset

---

Tämä valtakirja ei koske seuraavia perusterveydenhuollon palveluita ja sisältöjä (yksilöi valtuutuksen laajuus ja sisältö tarkasti):

#### 4. Valtakirjan voimassaoloaika

---

Valtakirja on voimassa toistaiseksi alkaen

Valtakirja on voimassa –

Valtuutuksen voi halutessaan perua ilmoittamalla siitä vapaamuotoisella kirjallisella ilmoituksella perusterveydenhuollon toimipisteeseen.

#### 5. Valtuutetun tiedot

---

Henkilötunnus: \* Sukunimi ja etunimet: \*

Katuosoite: \* Postinumero ja -toimipaikka: \*

Puhelinnumero: \*

#### 6. Päiväys ja allekirjoitus

---

Päiväys: Valtakirjan antajan allekirjoitus ja nimenselvennys:

#### 7. Valtakirjan palautus

---

Valtakirja palautetaan perusterveydenhuollon toimipisteeseen henkilökohtaisesti. Valtakirja käsitellään seitsemän arkipäivän kuluessa.

Jos valtuutettu palauttaa valtakirjan antajan puolesta, valtakirjalle tarvitaan kaksi täysi-ikäistä, esteetöntä todistajaa, joiden tiedot on annettava seuraavissa kohdissa. Todistajien on myös vahvistettava tiedot oikeaksi omalla allekirjoituksellaan.

##### Todistajien tiedot

##### 1. Henkilö

Henkilötunnus: Nimi:

Puhelinnumero: Allekirjoitus:

##### 2. Henkilö

Henkilötunnus: Nimi:

Puhelinnumero: Allekirjoitus:

**Valtakirjan vastaanottaja täyttää valtakirjan palautuksen yhteydessä:**

Kuka palautti valtuutuksen:	valtuuttaja	valtuutettu
Henkilöllisyys tarkistettu:	ajokortti	henkilökortti
	passi	muu, mikä

Kuka vastaanotti valtuutuksen:

Nimi: Nimike:

Yksikkö: Päiväys:

Allekirjoitus: Valtakirja tallennetaan: