

Valtakirja puolesta-asiointiin

Tällä valtakirjalla täysivaltainen henkilö voi valtuuttaa toisen täysivaltaisen henkilön asioimaan puolestaan Coronarian sosiaali- ja/tai terveydenhuollon palveluissa mukaan lukien sähköiset palvelut. Yhdellä valtakirjalla voi valtuuttaa yhden henkilön.

Potilaan/Asiakkaan sukunimi

Etunimi

Henkilötunnus

Yllämainitun henkilön on palautettava lomake Coronarian sosiaali- tai terveydenhuollon yksikköön henkilökohtaisesti!

Annan suostumukseni siihen, että nimeämäni henkilö voi hoitaa puolestani asiointia Coronarian sosiaali- ja/tai terveystalouden palveluissa.

Sukunimi

Etunimi

Henkilötunnus

Sähköpostiosoite

Puhelinnumero

ANTAMANI VALTUUTUS KOSKEE (valitse)

Terveydenhuolto Sosiaalihoito

ANTAMANI VALTUUTUKSEN LAAJUUS (valitse)

Täydet oikeudet: Valtuuttamani henkilö voi asioida puolestani samassa laajuudessa kuin minä itse, ja hän näkee samat tiedot Coronarian potilasrekisteristä kuin minä itse.

Ajanvaraus ja viestit: Valtuuttamani henkilö voi tehdä puolestani ajanvarauksia, peruuttaa varattuja aikoja, lähettää minua koskevia viestejä ammattilaiselle tai täyttää puolestani lomakkeita. En välttämättä itse näe kaikkia valtuutetun lähettämiä viestejä. Olen tietoinen, että valtuuttamani henkilö voi nähdä minua koskevat ajanvarauksiedot mukaan lukien ajanvarauksen syyn. Valtuutettu henkilö ei kuitenkaan pääse tarkastelemaan muita asiakas- ja potilastietoja.

Vain lukuoikeus: Valtuuttamani henkilö pääsee tarkastelemaan kaikkia asiakas- ja potilastietoja, muttei pysty lähettämään viestejä tai lomakkeita ammattilaiselle eikä voi varata aikoja puolestani.

SUOSTUMUS ON VOIMASSA (valitse toinen)

Toistaiseksi (kahden vuoden ajan)

Määräaikaisena ___/___/_____ saakka

Olen tietoinen siitä, että voin halutessani perua tai muuttaa valtuutuksen Coronarian verkkosivuilta tai yksiköistä löytyvällä valtakirjan muutos/peruutuslomakkeella, joka toimitetaan Coronarian tietosuojavastaavalle (tietosuojavastaava@coronaria.fi) tai toimintayksikölle.

Suostumuksen tiedot tallennetaan Coronarian potilastietojärjestelmään.

Paikka ja aika

Suostumuksen antajan allekirjoitus ja nimenselvennys sekä puhelinnumero