Varsinais-Suomen hyvinvointialue
Terveyspalvelut

Tyhjennä lomake

Puolesta asioinnin valtakirjan peruutus

Peruutan valtakirjan, jolla olen valtuuttanut toisen henkilön asioimaan puolestani.

Lomake palautetaan terveydenhuollon toimipisteeseen henkilökohtaisesti tai toisen henkilön tuomana. Voit myös postittaa lomakkeen omalle terveysasemalle tai lähettää Varha-sovelluksen kautta.

Valtakirjan antajan tiedot

Etunimi ja sukunimi:

Henkilötunnus:

Valtuutetun tiedot

Etunimi ja sukunimi:

Henkilötunnus:

Valtakirjan peruuttajan allekirjoitus

Päiväys:

Valtakirjan antajan allekirjoitus ja nimenselvennys:

Toimipiste täyttää

Valtakirjan vastaanottajan nimi:

Valtakirjan vastaanottajan toimipiste:

Valtakirjan peruutuslomake skannataan potilastietojärjestelmän asiakasliitteisiin.