Varsinais-Suomen hyvinvointialue
Terveyspalvelut

Tyhjennä lomake

Valtakirja puolesta asiointiin terveydenhuollossa

Lomakkeella voi antaa toiselle henkilölle valtuutuksen omien terveydenhuollon asioiden hoitamiseen. Terveydenhuolto sisältää Varhan kaikki terveyspalvelut.

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

Mikäli henkilö 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 terveydenhuollon palveluita ja sisältöjä (yksilöi valtuutuksen laajuus ja sisältö tarkasti rastittamalla).

☐ Täysi valtuutus: Valtuuttamani henkilö voi asioida samassa laajuudessa terveydenhuollon palveluissa kuin minä itse.

☐ Ajanvaraus

☐ Asiakasmaksut

☐ 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 _____ – _____

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

Mikäli valtuuttaja ei itse henkilökohtaisesti palauta lomaketta, valtakirjalle tarvitaan kaksi täysi-ikäistä, esteetöntä todistajaa, joiden tiedot on annettava seuraavissa kohdissa. Valtakirja käsitellään seitsemän arkipäivän kuluessa.

Todistajien tiedot

1. Henkilö

Henkilötunnus:

Nimi:

Puhelinnumero:

Allekirjoitus:

2. Henkilö

Henkilötunnus:

Nimi:

Puhelinnumero:

Allekirjoitus:

Valtuutuksen voi halutessaan perua ilmoittamalla siitä käyttämällä siihen tarkoitettua lomaketta, joka toimitetaan terveydenhuoltoon. Mikäli haluaa muuttaa valtakirjan sisältöä, on tehtävä uusi valtakirja ja toimitettava se terveydenhuoltoon. Tällöin ei tarvitse käyttää peruutuslomaketta, vaan uusi valtakirja kumoaa edellisen.

Valtakirjan peruutuslomake tai uusi valtakirja palautetaan terveydenhuollon toimipisteeseen henkilökohtaisesti tai toisen henkilön tuomana. Voit myös postittaa lomakkeen omalle terveysasemalle tai lähettää Varha-sovelluksen kautta. Varhan terveydenhuolto muodostaa yhden potilasrekisterin.

Valtakirja perustuu Asiakastietolakiin 50§ (**https://www.finlex.fi**).

Valtakirjan vastaanottaja täyttää valtakirjan palautuksen yhteydessä:

Valtuutuksen palautus:

◯ valtuuttaja ◯ muu henkilö ◯ postitse ◯ Varha-sovelluksen kautta

Kuka vastaanotti valtuutuksen:

Nimi: Nimike:

Yksikkö: Päiväys:

Allekirjoitus: Valtakirja tallennetaan:

Valtakirja tallennetaan Asiakasliitteisiin.

Uusi puolesta-asiointivaltakirja korvaa aiemman.