

VALTAKIRJA PUOLESTA ASIOINTIIN AAVA JA PIKKUJÄTTI OY:SSÄ**Valtuuttajan tiedot:**

Nimi: _____
Henkilötunnus: _____
Osoite: _____
Puhelinnumero: _____

Tällä valtakirjalla valtuutan alla nimetyn henkilön toimimaan puolestani:

Valtuutetun tiedot:

Nimi: _____
Henkilötunnus: _____
Osoite: _____
Puhelinnumero: _____

Valtuutettu voi toimia puolestani Aava ja Pikkujätti Oy:ssä seuraavissa asioissa:

Ajanvarausten hoitaminen: ajan varaaminen, tiedustelu, muuttaminen ja peruminen

Laboratoriotuloksia koskevien tietojen vastaanottaminen silloin, kun se on tarpeen valtuutetun asian hoitamiseksi

Lääkehoitoon liittyvien asioiden hoitaminen, mukaan lukien reseptien uusinnat, reseptiyhteenvedot ja lääkehoidon turvallisuuden kannalta tarpeelliset asiat

Potilasasiakirjojen pyytäminen tai noutaminen edellyttäen, että Aava ja Pikkujätti Oy:n edellyttämä erillinen potilasasiakirjapyyntö on täytetty ja tarvittava henkilöllisyyden varmistaminen on tehty

Maksuihin liittyvien asioiden hoitaminen

Muut palvelut tai asiat, yksilöitävä tarkasti:

Valtakirja on voimassa: (valitse toinen)

toistaiseksi

määräaikaisena _____._____._____.saakka.

Ymmärrän, että voin peruuttaa tämän valtakirjan milloin tahansa ilmoittamalla siitä kirjallisesti Aava ja Pikkujätti Oy:lle.

Ymmärrän, että valtuutettu voi asioidessaan puolestani luovuttaa ja vastaanottaa potilastiedoiksi luokiteltavia tietoja, kuten ajanvarauksen syyn, ajanvaraukseen liittyviä esitietoja, laboratoriotuloksia, lääkitystietoja sekä muita valtuutetun asian hoitamiseksi tarpeellisia tietoja.

Ymmärrän, että tämä valtakirja liitetään Aava ja Pikkujätti Oy:n potilasrekisteriin.

Tämä valtakirja koskee vain valtuuttajan puolesta asiointia Aava ja Pikkujätti Oy:ssä.

Paikka ja aika:

Paikka ja aika:

Valtakirjan antajan allekirjoitus

Valtuutetun allekirjoitus

Valtakirjan antajan nimenselvennys

Valtuutetun nimenselvennys

Täytetään Aava ja Pikkujätti Oy:n toimipisteessä:

Henkilöllisyydet varmistettu _____ /Aava ja Pikkujätti Oy

Toimita tämä valtakirja valitsemaasi Aavan tai Pikkujätin toimipisteeseen. Ota kuvallinen henkilöllisyystodistus mukaan, henkilöllisyytesi tarkastetaan valtakirjan toimittamisen yhteydessä.

Todistajat (Täytetään, jos valtuutettu tuo valtakirjan valtuuttajan puolesta)

Todistajat vaaditaan, jos valtuuttaja ei pysty itse toimittamaan valtakirjaa Aavan tai Pikkujätin toimipisteeseen.

Jos valtuutettu palauttaa valtakirjan valtuuttajan puolesta, valtakirja on vahvistettava kahden täysi-ikäisen ja esteettömän todistajan allekirjoituksella. Tällöin valtuutetun henkilöllisyys varmistetaan asiakirjaa palautettaessa.

Vahvistamme, että _____ on läsnäollessamme allekirjoittanut tämän valtakirjan vapaaehtoisesti ja ymmärtäen sen merkityksen.

Todistajien tiedot:

Paikka ja aika:

Paikka ja aika:

Todistajan allekirjoitus ja
nimenselvennys

Todistajan allekirjoitus ja
nimenselvennys