Valtakirjan antajan tiedot

|  |  |
| --- | --- |
| Etunimi ja sukunimi | Henkilötunnus |
| Puhelinnumero | |

Valtuutetun tiedot

|  |  |
| --- | --- |
| Etunimi ja sukunimi | Henkilötunnus |
| Osoite | |
| Postinumero ja toimipaikka | Puhelinnumero |

Valtuutuksen laajuus

|  |
| --- |
| Tämä valtakirja koskee seuraavia terveydenhuollon palveluita ja asioita (yksilöi valtuutuksen kohde tarkasti) |
| Mitä asioita valtuutus koskee?  Ajanvaraus Potilastiedot/-asiakirjat Asiakasmaksut Muu, mikä |

Valtakirjaa koskevat rajoitukset

|  |
| --- |
| Tämä valtakirja ei koskee seuraavia terveydenhuollon palveluita ja asioita (yksilöi valtuutuksen rajoitukset tarkasti): |

Valtakirjan voimassaolo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Toistaiseksi |  |  |
| Määräaikaisena |  | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ saakka |

Valtakirjan antajan allekirjoitus

|  |
| --- |
| Päiväys \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Paikka Valtakirjan antajan allekirjoitus ja nimenselvennys |