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 |