

Voit halutessasi tehdä puolesta asiointiin valtakirjan Kymenlaakson hyvinvointialueelle sosiaalihuollon palveluihin.

Valtakirjan antajan tiedot

Etinimi ja sukunimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero

Valtuutetun tiedot

Etinimi ja sukunimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero
Postinumero ja -toimipaikka	

Valtuutuksen laajuus

<p>Laajat oikeudet mukaan lukien sähköinen asiointi Valtuutettu henkilö voi asioida puolestani sosiaalihuollossa samassa laajuudessa kuin minä itse. Lisäksi hän voi katsoa asiakastietojani ja täyttää hakemuksia sähköisesti Lifecare Omapalvelussa.</p>
<p>Tietty sosiaalihuollon palvelu tai asia: Tämä valtakirja koskee vain seuraavia sosiaalihuollon palveluita tai asioita:</p>

Valtakirjaa koskevat rajoitukset

Mitä asioita valtuutettu **ei saa** hoitaa puolestasi tällä valtakirjalla? Yksilöi valtuutuksen rajoitukset tarkasti.

Tämä valtakirja ei koske seuraavia sosiaalihuollon palveluita tai asioita:

Valtakirjan voimassaolo

Toistaiseksi	
Määräaikaisena	saakka

Valtakirjan antajan allekirjoitus (vakuutan ymmärtäväni valtuutukseni merkityksen)

Päiväys ja paikka	Valtakirjan antajan allekirjoitus ja nimenselvennys
-------------------	---

Valtakirjan palautusosoite

Kymenlaakson hyvinvointialue, kirjaamo, Keskuskatu 19, 48100 Kotka
--