

VALTAKIRJA

asioimiseen sosiaali- ja terveydenhuollossa

Valtakirjan antajan tiedot

etunimi	sukunimi	henkilötunnus
---------	----------	---------------

Valtuutetun tiedot

etunimi	sukunimi	henkilötunnus
---------	----------	---------------

osoite	postinumero	postitoimipaikka	puhelinnumero
--------	-------------	------------------	---------------

Valtuutus (rastita halutut, ylliviivaa muut)

Valtuutan yllämainitun henkilön hoitamaan seuraavia asioita puolestani:

- varaamaan ja perumaan vastaanottoajan
- tilaamaan/vastaanottamaan apuvälineitä ja hoitotarvikkeita
- kysymään minua koskevia asiakas- ja potilastietoja (kirjalliset tiedot anottava erillisellä rekisteritietojen tarkastuspyyntö -lomakkeella)
- muu (kirjoita):

Valtakirja on voimassa toistaiseksi / välillä -

Allekirjoitus

päiväys	valtakirjan antajan allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	---

Lomakkeen palautusosoite: Sastamalan seudun sosiaali- ja terveystalvet,
PL 23, 38201 SASTAMALA