

VALTAKIRJA ASIAKAS- TAI POTILASASIAKIRJOJEN LUOVUTTAMISEEN

Valtuuttajan tiedot	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	<p>Valtakirjan voi antaa täysi-ikäinen, oikeustoimikelpoinen henkilö. Alaikäinen tai edunvalvonnassa oleva henkilö ei voi antaa valtuutusta.</p> <p>Tällä valtakirjalla valtuuttaja vapaaehtoisesti sallii, että valtuutetulle luovutetaan valtakirjassa tarkemmin yksilöidyt asiakas- tai potilasasiakirjat- ja/tai tiedot. Valtakirjan voi koska tahansa peruuttaa kirjallisella ilmoituksella. Valtuutus on voimassa korkeintaan vuoden ajan allekirjoituspäivämäärästä.</p> <p>Asiakas- tai potilasasiakirjoihin sisältyvät tiedot ovat salassa pidettäviä.</p>	
Valtuutetun tiedot Asiakas- tai potilasasiakirjat luovutetaan valtakirjassa määriteltyyn osoitteeseen.	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero
	Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
Valtakirjan laajuus	Valtakirja koskee seuraavia tietoja (esim. hoitolaitos, hoitojakso, ajanjakso; erikoisala):	
Kunta/kuntayhtymä/ hoitolaitos, jota valtakirja koskee	<input type="checkbox"/> Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue (alkaen 1.1.2023) <input type="checkbox"/> Kunta tai kuntayhtymä (ennen 1.1.2023), nimi: _____	
Valtakirjan voimassaolo	Valtakirja on voimassa seuraavan ajan (kuitenkin korkeintaan yhden (1) vuoden ajan)	
Valtakirjan antajan allekirjoitus	Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
Todistajat	Nimi, päivämäärä ja allekirjoitus	Nimi, päivämäärä ja allekirjoitus

Palautusosoite:

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue
 OYS-arkisto
 PL 10
 90029 POHDE