

Puolesta-asiointilupa

Asiakkaan /luvan antajan tiedot

Etunimet ja sukunimi	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero ja – toimipaikka	Puhelinnumero

Puolesta asioijan tiedot

Etunimet ja sukunimi	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero ja – toimipaikka	Puhelinnumero

Sopimuksen laajuus ja voimassa olo

<input type="checkbox"/>	Annan suostumukseni siihen, että nimeämäni henkilö voi hoitaa puolestani asioita Riihimäen seudun terveyskeskuskuntayhtymässä. Sopimus on voimassa: (valitse toinen) <input type="checkbox"/> toistaiseksi (kahden vuoden ajan) <input type="checkbox"/> määräaikaisena ____ / ____ 20__ saakka
<input type="checkbox"/>	Annan suostumukseni siihen, että nimeämäni henkilö voi hoitaa puolestani sähköistä asiointia Riihimäen seudun terveyskeskuskuntayhtymässä. <input type="checkbox"/> eAjanvaraus Sopimus on voimassa: (valitse toinen) <input type="checkbox"/> toistaiseksi (kahden vuoden ajan) <input type="checkbox"/> määräaikaisena ____ / ____ 20__ saakka <input type="checkbox"/> eOmahoito Suostumus on voimassa: (valitse toinen) <input type="checkbox"/> toistaiseksi (kahden vuoden ajan) <input type="checkbox"/> määräaikaisena ____ / ____ 20__ saakka

Paikka ja aika

Suostumuksen antajan

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Allekirjoitettu lomake toimitetaan henkilökohtaisesti Riihimäen seudun terveydenhuollon toimipisteeseen (esim. terveysasemalle, neuvolaan, koulu- tai opiskelijaterveydenhoitajalle, hammashoitolaan), jossa suostumus ja sen rajaukset kirjataan potilastietojärjestelmään.

Puolesta-asiointi sopimus

Puolesta-asiointi

Puolesta-asiointiin käyttöönoton edellytyksenä on, että asiakas ja puolesta-asioija ovat laatineet kirjallisen puolesta-asiointi –sopimuksen ja sopimus on toimitettu terveyskeskuksen toimintayksikköön. Sopimuksen perusteella luvan saanut kirjataan terveyskeskuksen potilastietojärjestelmään luvan antajan puolesta-asioijaksi.

Puolesta asiointi koskeen kaikkea terveydenhoitoa Riihimäen seudun terveyskeskuksen kuntayhtymässä. Luvan antaja on tietoinen, että puolesta –asioija voi nähdä ajanvarauspalvelussa asiakasta koskevat ajanvaraustiedot mukaan lukien ajanvarauksen syyn.

Jos haluaa antaa puolesta – asiointi suostumuksen useammalle henkilölle (kahdelle), täytyy kummastakin tehdä oma erillinen suostumus.

Sähköisten asiointipalvelujen käyttö toisen henkilön puolesta –sopimus

Sähköisillä asiointipalveluilla tarkoitetaan terveyskeskuksen internetin kautta käytettäviä palveluja. Tällaisia ovat mm. Ajanvaraus ja Omahoito. Palvelujen tarkemmat kuvaukset löytyvät terveyskeskuksen internet-sivuilta www.riihimaenseudunterveyskeskus.fi

Sähköisiin palveluihin kirjaudutaan verkkopankkitunnuksilla tai mobiilivarmenteella. Alle 12 -vuotiaan tiedot näkyvät vanhempien tietojen yhteydessä.

12 vuotta täyttänyt voi antaa toiselle henkilölle (äidille, isälle, omaiselle, huoltajalle tai muulle nimetylle henkilölle) luvan käyttää sähköisiä palveluja puolestaan. Tällöin puolesta-asioija näkee sähköisiä palveluita omilla pankkitunnuksillaan käyttäessään omien tietojensa lisäksi myös luvan antaneen henkilön vastaavat tiedot.

Suostumuksen peruuttaminen

Suostumuksen antajan tulee ilmoittaa puolesta-asiointiin perumisesta kirjallisesti Riihimäen seudun terveyskeskuksen kuntayhtymän toimipisteeseen, suostumuksen perumiseen on oma lomake.