

VALTAKIRJA PUOLESTA ASIOINTIIN ORTONISSA

Toimita lomake Ortoniin henkilökohtaisesti (ota henkilöllisyystodistus mukaan) tai sähköisesti Turvapostilla:

1. Täytä lomakkeeseen tarvittavat tiedot.
2. Turvapostitse lähetettävää lomaketta ei tarvitse allekirjoittaa.
3. Tallenna lomake omalle koneellesi.
4. Avaa Turvaposti ja liitä lomake viestin liitteeksi:
<https://www.turvaposti.fi/viesti/potilasasiat@orton.fi>

Tällä valtakirjalla minä

Asiakkaan nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Osoite: _____

Puhelinnumero: _____

Valtuutetun nimi: _____

Osoite: _____

Puhelinnumero: _____

Huoltaja ____ Edunvalvoja ____ Lähiomainen ____ Muu: _____

Valtuutan hoitamaan terveydenhuollon asiointia puolestani Ortonissa.

Tämä valtakirja koskee seuraavia palveluita (yksilöi palvelut tarkasti):

Valtakirja on voimassa: (valitse toinen)
toistaiseksi _____
määräaikaisena _____ / _____ / _____ saakka.

Olen tietoinen siitä, että voin halutessani peruuttaa tämän valtakirjan ilmoittamalla siitä kirjallisesti Ortonille. Olen myös tietoinen siitä, että valtakirjassa nimeämäni henkilö voi ajanvarauksen yhteydessä kertoa potilastiedoiksi luokiteltavia tietoja, kuten ajanvarauksen syyn ja kertoa esitietoja ajanvaraukseen liittyen.

Valtakirjan tiedot tallennetaan Orton Oy:n potilasrekisteriin.

Paikka ja aika: _____

Valtakirjan antajan allekirjoitus: _____

Valtakirjan antajan nimenselvennys: _____

Henkilöllisyys tarkistettu Ortonin toimesta:

Päiväys ja allekirjoitus:

Nimen selvennys: