

VALTAKIRJA

asioiden hoitamista varten terveydenhuollossa

Valtakirjan antajan tiedot

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

Valtuutetun tiedot

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

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

Valtuutus

Valtuutan yllämainitun henkilön hoitamaan asiointia terveydenhuollossa puolestani. Valtuutetulle saa antaa terveydentilaani koskevat tiedot.

Valtakirja on voimassa toistaiseksi.

Allekirjoitus

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