Arbetsmedicinska kliniken i Helsingfors

Fullmakt för uträttande av ärenden för en annan person (myndiga kunder)

Som myndig kund kan du ge en annan myndig person fullmakt att uträtta ärenden för dig vid Arbetshälsoinstitutet, antingen alla ärenden eller endast faktureringsärenden. Med en fullmakt som ger rätt att uträtta alla ärenden kan fullmaktstagaren sköta för dig till exempel tidsbokningar, ta emot resultat, begära receptförnyelse och utföra patientadministrativa uppdrag. Man kan aldrig registrera en donationsvilja eller ett livstestamente för en annan person.

Blanketten ska skrivas ut, undertecknas och skickas per post till adressen
Arbetshälsoinstitutet PB 40, 00032 ARBETSHÄLSOINSTITUTET
eller **via säker e-post till**: https://www.turvaposti.fi/viesti/ttl.hoitaja

Med denna fullmakt ger jag fullmaktstagaren rätt att uträtta följande ärenden för mig*

- ☐ alla ärenden som gäller Arbetshälsoinstitutet
- ☐ endast ärenden som gäller Arbetshälsoinstitutets fakturering

Fullmakten är i kraft*

- ☐ tills vidare
- ☐ en viss tidsperiod (ange start- och slutdatum)

Startdatum (dd.mm.åååå) för giltighetstiden

Slutdatum (dd.mm.åååå) för giltighetstiden

Kontaktuppgifter till fullmaktsgivaren
(KONTAKTUPPGIFTER TILL DEN PERSON SOM GER FULLMAKTEN)

Personbeteckning:*

För- och efternamn:*

Adress:*

Postnummer och postanstalt:*

E-postadress:

Telefonnummer:*

Fullmaktstagarens uppgifter
(UPPGIFTER OM DEN PERSON SOM UTRÄTTAR ÄRENDEN FÖR EN ANNAN PERSON)

Personbeteckning:*	
För- och efternamn:*	
Adress:	
Postnummer och postanstalt:	
E-postadress:	
Telefonnummer:*	

Mer information
(TILLÄGGSTEXT I SEPARAT BILAGA)

Datum:*	
Namnförtydligande:*	

Underskrift:*

*Fält som är markerade med * är obligatoriska.