

21.2.2020

**18 vuotta täyttäneen sähköisen puolesta-asioinnin sopimus Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystieteissä
(Eksote)**

Ymmärrän, että Eksoten sähköistä asiointipalvelua käytetään terveydenhuollon ja sosiaalipalvelujen asiointiin liittyvissä asioissa viestinvälityskanavana ja että valtuuttamani henkilö asioi puolestani Eksoten sähköisessä asiointipalvelussa käyttöehtojen ja tämän valtakirjan mukaisesti. Minulla on mahdollisuus milloin tahansa purkaa sähköisen puolesta-asioinnin valtakirja ilmoittamalla siitä Eksotelle.

Terveyspalvelujen asiointi

Valtuutan alla mainitun henkilön terveyspalvelujen osalta katsomaan potilastietojani Eksoten sähköisessä asiointipalvelussa. Valtuutettu saa katseluoikeuden muun muassa tutkimustuloksiin ja Marevan-hoitoon liittyviin tietoihin. Valtuutettu saa oikeuden hoitaa asioitani sähköisen asiointipalvelun viestinvälityksen kautta.

Sosiaalipalvelujen asiointi

Valtuutan alla mainitun henkilön sosiaalipalvelujen osalta katsomaan asiakastietojani, täyttämään hakemuksia ja hoitamaan asioitani viestinvälityksen kautta Eksoten sähköisessä asiointipalvelussa.

Ymmärrän, että asiakasrekisteritietoihini (potilas- ja asiakastietorekisteri) tallennetaan valtuutetun henkilötietoja (nimi, henkilötunnus) asiointiin mahdollistamiseksi.

Annan puolesta-asioinnin oikeuden valtuuttamalleni henkilölle.

(Ohje: Voit antaa molemmat asiointioikeudet tai asiointioikeuden vain toiseen palveluun.)

Valtuutetun (puolesta-asioivan) nimi

Henkilötunnus _____
Osoite _____
Puhelinnumero _____
Sähköposti _____

Valtuuttajan (asiakkaan) nimi

Henkilötunnus _____
Puhelinnumero _____

Päiväys ____/____20____

Valtuuttajan (asiakkaan) allekirjoitus _____

Valtuuttajan (asiakkaan) nimenselvennys _____

21.2.2020

Valtuutuksen vastaanotto

Ymmärrän, että valtuutuksen toteuttamista varten henkilötietojani (nimi, henkilötunnus) talletetaan valtuuttajan asiakasrekisteritietoihin. Tietojani ei käytetä muihin tarkoituksiin kuin mikä on tarpeellista tämän valtuutuksen nojalla minulle uskottujen tehtävien toteuttamiseksi.

Ymmärrän, että tämän valtuutuksen nojalla salassa pidettäviä valtuuttajaa koskevia asiakastietoja tietoon saadessani en ole oikeutettu ilmaisemaan tai käyttämään niitä mihinkään muuhun tarkoitukseen kuin siihen, mitä varten valtuutus on annettu ja siinä määrin, mikä on välttämätöntä asioidakseni valtuuttajan puolesta Eksoten asiointipalvelun välityksellä.

Sitoudun noudattamaan palvelun välityksellä saatuja hoito-ohjeita ja ottamaan yhteyttä hoitavaan yksikköön, mikäli tarvittavia tietoja ei tule tai asiakkaan tilassa tulee hoitoon/asiointiin vaikuttavia muutoksia. Eksoten sähköisen asiointipalvelun yleiset käyttöehdot ovat voimassa myös toisen puolesta asioitaessa.

Huom! Etelä-Pohjanmaan, Etelä-Savon, Itä-Savon, Keski-Suomen, Kymenlaakson tai Päijät-Hämeen alueella kirjoilla olevat puolesta-asioivat eivät voi asioida yhtä aikaa Etelä-Karjalan sekä oman alueensa sähköisessä asiointipalvelussa.

Päiväys ____/____/20__

Valtuutetun (puolesta-asioivan) allekirjoitus

Valtuutetun (puolesta-asioivan) nimenselvennys

Puolesta-asioinnin sopimus palautetaan allekirjoitettuna Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystieteiden (Eksote) arkistoon, osoite Valto Käkelän katu 1, 53130 Lappeenranta.

Puolesta-asiointiin liittyviä palveluja laajennetaan jatkuvasti. Uusimmat palvelut löytyvät Eksoten verkkosivujen kautta www.eksote.fi.