

Huoltajan tiedot

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

Puhelinnumero (arkisin klo 8-16)

 Puolesta asiointi myös toiselle huoltajalle.**Toisen huoltajan tiedot**

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

Puhelinnumero (arkisin klo 8-16)

Naantalin kaupungin terveystalvelut tarjoavat huoltajille lastensa terveystasioiden puolesta hoitamiseen sähköisen asioinnin mahdollisuuden. Palvelujen käyttö edellyttää tämän sitoumuksen hyväksymistä ja sähköisen lomakkeen täyttämistä oikeilla tiedoilla. Sähköisellä lomakkeella annetut tiedot lapsen huoltajuuden osalta tarkistetaan terveydenhuollon ammattilaisten toimesta Väestörekisterikeskuksesta. Puolesta asiointi suoritetaan sen huoltajan henkilökohtaisilla verkkopankkitunnuksilla, kenen tiedot ovat tällä lomakkeella ilmoitettu. Palvelussa huoltajan nimi ja henkilötunnus kirjataan lapsen potilastietoihin osaksi Naantalin kaupungin potilasrekisteriä. Lapsen huoltaja voi purkaa milloin tahansa alaikäisen huollettavansa puolesta asioinnin. Mahdollisuus sähköiseen asiointiin päättyy, kun lapsen asiakkuus Naantalin kaupungin terveystalveluissa lakkaa, sopimuksen tehneen huoltajan puolesta asioimisoikeus päättyy kun lapsi täyttää 18 vuotta. Mikäli Naantalin kaupunki havaitsee puolesta asiointissa tahallisia väärinkäytöksiä, huoltajan oikeudet käyttää palvelua voidaan välittömästi evätä.

Alle 15-vuotiaat huollettavat, joita sopimus koskee

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

Etunimi

Sukunimi

Henkilötunnus

- Sitoudun ilmoittamaan viipymättä terveydenhuollon yksikköön, mikäli huoltajuus lapseen päättyy tai haluan muusta syystä purkaa mahdollisuuden puolesta asiointiin

Päiväys ja allekirjoitukset