

Alaikäisten potilaiden puolesta asiointi

Tämä suostumus koskee KYSissä käytettäviä alle 18-vuotiaan potilaan hoitoon liittyviä sähköisiä potilaspalveluita.

Huoltajan nimi	Henkilötunnus
Huoltajan nimi	Henkilötunnus
Alle 18-vuotiaan potilaan nimi	Henkilötunnus
Puolesta asiointi tapahtuu seuraavissa sähköisissä potilaspalveluissa:	

Voimassaolo päättyy automaattisesti, kun potilas täyttää 18 vuotta.

Minulle on kerrottu lomakkeella mainituista sähköisistä palveluista sekä niiden käyttötarkoituksesta.

Olen potilaana ilmaissut suostumukseni siihen, että edellä nimetyt huoltajani voivat asioida puolestani eli näkevät ja käsittelevät tietojani tällä lomakkeella mainituissa sähköisissä potilaspalveluissa.

Suostumuksen voi peruuttaa milloin tahansa täyttämällä ja toimittamalla puolesta asiointiin muutos- tai peruutusilmoituksen KYSin hoitavaan yksikköön.

Paikka ja aika

Potilaan allekirjoitus

Terveystieteiden ammattihenkilönä olen tavannut alaikäisen ja arvioinut, että hän kykenee tekemään päätöksiä omasta hoidostaan ja voi päättää omien tietojensa näkymisestä huoltajilleen.

Paikka ja aika

Terveystieteiden ammattihenkilön
allekirjoitus

Puolesta asiointiin suostumus ja suostumuksen peruminen kirjataan Uranuksessa; keskeiset tiedot, kohta 6 tulotilanne, tietojen luovuttaminen.

Lomake lähetetään potilaskertomuskeskukseen skannausta varten (TAH-näkymälle).