



Puolesta-asiointisopimus

Ohjeet

Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen (Keusote) terveyspalveluissa on mahdollista tehdä puolesta-asiointisopimus 12-17 -vuotiaiden tai yli 18-vuotiaan sähköisiä palveluja tai terveyspalveluissa asiointia varten. Puolesta-asiointi on voimassa automaattisesti kaksi vuotta tai sopimuksessa merkityn ajan.

Palvelun käyttö edellyttää, että terveyspalveluiden asiakas ja hänen puolestaan asioiva henkilö hyväksyvät, täyttävät ja allekirjoittavat tämän sopimuksen sekä toimittavat sen asiakkaan terveysasemalle.

Puolesta-asioijan nimi ja henkilötunnus kirjataan asiakkaan potilastietoihin osaksi terveysaseman potilasrekisteriä. Puolesta-asioija käyttää sähköistä palvelua asiakkaan puolesta henkilökohtaisilla verkkopankkitunnuksillaan.

Asiakas tai puolesta-asioija voi päättää tämän sopimuksen tekemällä siitä kirjallisen ilmoituksen, joka palautetaan asiakkaan terveysasemalle. Mahdollisuus puolesta-asiointiin päättyy, kun asiakkuus terveyspalveluissa lakkaa.

Mikäli Keusoten terveyspalvelut havaitsee puolesta-asiointissa tahallista väärinkäyttöä, oikeudet palveluun voidaan välittömästi evätä. Osapuolet sitoutuvat ilmoittamaan viipymättä kaikki muutokset tähän sopimukseen tai sopimuksen päättymiseen asiakkaan terveysasemalle.

Lomakkeen palautus: Palauta lomake asiakkaan terveysasemalle. Yhteystiedot löydät www.keusote.fi.

Tietosuoja

Hakemuksen käsittelystä, hakemisesta ja asiakkuudesta muodostuu asiakas- ja potilasrekisteritietoja. Asiakas- ja potilasrekisteritietoja käytetään palvelujen järjestämiseen ja toteuttamiseen. Lisäksi tietoja voidaan käyttää kuntayhtymän oman toiminnan suunnitteluun ja tilastointitarpeisiin. Asiakas- ja potilasrekisterin tietoja voivat käyttää ainoastaan asiakkaan hoitoon ja palveluihin sekä siihen liittyviin tehtäviin osallistuva Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen henkilökunta. Henkilötietojen käsittelyssä noudatetaan EU-yleistä tietosuoja-asetusta (2016/679) sekä muuta voimassa olevaa tietosuojalainsäädäntöä. Asiakastiedot tallennetaan Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen asiakas- tai potilastietojärjestelmään sosiaalihuollon rekisteriin. Tietosuojaselosteet ja tietosuojaan liittyvät informoinnit ovat nähtävissä Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen toimipisteissä. Asiakkaalla on oikeus pyynnöstä tutustua, nähdä, tarkistaa ja oikaista itseään koskevia asiakas- ja potilasrekisteritietoja (EU-tietosuoja-asetus artiklat 12, 15, 16, 19). Lisätietoja tietosuojasta/lomakkeet omien oikeuksien toteuttamiseen [Asiakkaalle/Tietosuoja](#)



Puolesta-asiointisopimus

Puolesta-asiointisopimus koskee:

___ 12-17 -vuotiaan sähköisiä palveluita

___ yli 18-vuotiaan sähköisiä palveluita

___ yli 18-vuotiaan puolesta-asiointia terveystalveluissa

Asiakkaan /luvan antajan perustiedot ja puolesta-asioijan henkilötiedot

Luvan antajan sukunimi ja etunimet: _____ Henkilötunnus: _____

Lähiosoite: _____ Puhelinnumero: _____

Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____

Kotipaikka väestötietojen mukaan: _____ Sähköpostiosoite: _____

Äidinkieli: Suomi: ___ Ruotsi: ___ Viittomakieli: ___ Muu, mikä? ___

Puolesta-asioijan sukunimi ja etunimet: _____ Henkilötunnus: _____

Lähiosoite: _____ Puhelinnumero: _____

Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____

Sähköpostiosoite: _____

Sopimuksen voimassaoloaika ja allekirjoitukset

Sopimuksen voimassaoloaika: Sopimus on voimassa 2 vuotta _____ tai _____ saakka.

Sopimuksen peruminen _____ lähtien

Paikka: _____

Aika: _____

Asiakkaan / luvanantajan allekirjoitus

Puolesta-asioijan allekirjoitus
