

## Valtakirja / Fullmakt

**Valtuutettu / Befullmäktigad:** \_\_\_\_\_

(henkilötunnus / personbeteckning \_\_\_\_\_)

**Valtakirjan antaja / Fullmaktsgivare:** \_\_\_\_\_

(henkilötunnus / personbeteckning \_\_\_\_\_)

**valtuutetaan noutamaan seuraavat asiakirjat toisen puolesta / med denna fullmakt ges den befullmäktigade rätten att istället för mig hämta följande handlingar:**

- Sairauslomatodistus / Sjukledighetsintyg
- Röntgen- tai laboratoriolähetä / Röntgen- eller laboratorieremiss
- Maksusitoumus / Betalningsförbindelse
- Lähetä jatkohoitoon / Remiss till fortsatt vård
- Lausunto / Utlåtande
- Muu, mikä? / Övrigt, vad? \_\_\_\_\_

**Päiväys / Datum:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Valtakirjan antajan allekirjoitus ja nimenselvennys / Fullmaktgivarens underskrift och namnförtydligande:

---

