

Tällä sopimuksella Rauman kaupungin terveydenhuollon asiakas antaa luvan hoitaa sairauteensa liittyviä asioitaan sähköisen asiointipalvelun kautta.

Rauman kaupungin terveydenhuolto tarjoaa 12–17-vuotiaan huoltajille ja vanhuksen omaiselle tai muulle, nimetylle henkilölle mahdollisuuden sähköiseen asiointiin asiakkaan puolesta.

Palvelun käytön edellytyksenä on, että terveydenhuollon asiakas (myöhemmin ”Asiakas”) ja hänen puolestaan asioiva henkilö (myöhemmin ”Puolesta asioija”) hyväksyvät tämän sopimuksen ja molemmat allekirjoittavat sen.

Puolesta asioijan nimi ja henkilötunnus kirjataan Asiakkaan potilastietoihin osaksi Rauman kaupungin sosiaali- ja terveystoimialan potilasrekisteriä. Puolesta asioija käyttää sähköistä palvelua Asiakkaan puolesta henkilökohtaisilla verkkopankkitunnuksillaan.

Sekä Asiakas että Puolesta asioija voivat päättää tämän sopimuksen ilmoittamalla siitä kirjallisesti hoitavaan yksikköön tai täyttämällä ”Puolesta asioinnin” -muutoslomakkeen. Sopimus päättyy tällöin välittömästi.

Mahdollisuus sähköiseen asiointiin päättyy myös, kun Asiakkaan asiakkuus Rauman kaupungin terveyspalveluihin lakkaa.

Mikäli Rauman kaupungin terveydenhuolto havaitsee puolesta asioinnissa tahallisia väärinkäytöksiä, oikeudet palvelun käyttöön voidaan välittömästi evätä.

Osapuolet sitoutuvat ilmoittamaan viipymättä kaikki muutokset tähän sopimukseen tai sopimuksen päättymisen hoitavaan yksikköön.

ASIAKKAAN / LUVAN ANTAJAN TIEDOT	Etunimi	Sukunimi
	Osoite	Postinumero ja – toimipaikka
	Henkilötunnus	Puhelinnumero
ASIOIJAN (PUOLESTA ASIOIJA) TIEDOT	Etunimi	Sukunimi
	Osoite	Postinumero ja – toimipaikka
	Henkilötunnus	Puhelinnumero
ALLEKIRJOITUKSET	Paikka	Päiväys
	Asiakkaan/luvan antajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
	Asioijan (puolesta asioija) allekirjoitus ja nimenselvennys	

**Lomake toimitetaan hoitavaan yksikköön.**