

**Puolesta asiointiin valtakirjan peruutus**

Peruutan valtakirjan, jolla olen valtuuttanut toisen henkilön asioimaan puolestani

**Valtakirjan antajan tiedot**

Etunimi ja sukunimi	Henkilötunnus
_____	_____

**Valtuutetun tiedot**

Etunimi ja sukunimi	Henkilötunnus
_____	_____

Peruutan valtakirjan, jonka annoin \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

**Valtakirjan peruuttajan allekirjoitus**

Päiväys ____ / ____ . 20____	_____ Valtakirjan antajan allekirjoitus ja nimenselvennys
------------------------------	--

Valtakirjan peruutus arkistoidaan potilastietoihin.  
Lähetetään potilaskertomusarkistoon skannattavaksi