

Potilaan suostumukseen perustuva potilastietojen luovuttaminen toiselle terveydenhuollon toimintayksikölle tai terveydenhuollon ammattihenkilölle jatkohoittoa varten (Potilaslaki 13 §, Tietosuojasetus 6 (1) artikla a kohta ja 9 (2) artiklan a kohta).

Potilaan nimi, henkilö- tunnus	
<input type="checkbox"/> Annan suostumukseni luovuttaa lähettävälle lääkärille, jatkohoidosta huolehtiville terveydenhuollon toimintayksiköille tai terveydenhuollon ammattihenkilöille itseäni/huollettavaani koskevat jatkohoidon kannalta tarpeelliset potilaskertomustiedot.	<input type="checkbox"/> Annan suostumukseni siihen, että alla mainittu terveydenhuollon toimintayksikkö tai terveydenhuollon ammattihenkilö voi luovuttaa HUSille itseäni/huollettavaani koskevia HUSissa tapahtuvan hoidon kannalta tarpeellisia tietoja. Tietoja voivat luovuttaa seuraavat tahot: <input type="checkbox"/> terveyskeskus: _____ <input type="checkbox"/> sairaala: _____ <input type="checkbox"/> muu: _____
Rajoitan potilaskertomustietojen luovuttamista siten, että suostumus koskee	<input type="checkbox"/> Rajoitan potilaskertomustietojen luovuttamista HUSille seuraavasti:
<input type="checkbox"/> vain tätä hoitoa koskevia tietoja	
<input type="checkbox"/> potilaskertomustietoja ajalta:	
<input type="checkbox"/> muu rajoitus:	
Suostumuksen antaminen on vapaaehtoista ja suostumuksen voi milloin tahansa muuttaa, rajata tai peruuttaa. Ilmoitus suostumuksen muuttamisesta, rajaamisesta tai peruuttamisesta tehdään kirjallisesti.	
Suostumus on voimassa toistaiseksi, mutta kuitenkin enintään kaksi vuotta tämän suostumuksen allekirjoituspäivästä.	
Allekirjoitus	Pvm. Allekirjoitus