

Lähetä työttömien terveystarkastukseen terveyskeskuksessa

Asiakkaan tiedot

Nimi:		Henkilötunnus
Osoite:	Puhelinnumero:	Terveysasema HARJUN TERVEYS

Terveystarkastuksen perusteet (mihin halutaan vastauksia)

	Pyydämme kannanottoa työttömän työkykyyn
	Pyydämme kannanottoa työttömän tarpeeseen saada kuntoutusta
	Pyydämme kannanottoa, minkä tyyppistä tukea asiakas tarvitsee työllistymisen edistämiseksi/työkyvyn ylläpitämiseksi (tarkenna):
	Muuta:

Lähtettävän tahon liitteet

	Työnhakijan esittely URA-asiakastietojärjestelmästä
	Työnhakijan toimintasuunnitelma URA-asiakastietojärjestelmästä
	Muu liite asiakkaan Työllistymissuunnitelma

Lisätietoja antaa

Organisaatio	Lahden kaupungin Työllisyyspalvelut
Nimi	
Osoite	Aleksanterinkatu 24B, 15140 Lahti
Puhelin	
Sähköposti	

Asiakas on allekirjoittanut suostumuksen lähetteeseen/palautteeseen liittyvän tiedonvaihdon osalta.

Palaute

Terveydenhoitaja/

Lääkäri

Pvm. /

Pvm. /

<input type="checkbox"/>	Terveystarkastuksessa ei tullut esiin työkykyyn vaikuttavia seikkoja	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Asiakkaalla on työkykyyn vaikuttava sairaus. Asiakas on ohjattu terveyskeskuslääkärille. Lääkärinlausunto toimitetaan Lahden seudun työllisyyden kuntakokeiluun	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Asiakkaalle on kirjoitettu sairausloma ajalle _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Asiakas on ohjattu jatkotutkimuksiin, minne? _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Asiakas on ohjattu kuntoutukseen, minne (lääkinnällinen kuntoutus, päihdekuntoutus, muu?) _____	<input type="checkbox"/>

Lahden kaupungin Työllisyyspalveluiden henkilöasiakasta koskeva palaute tallennetaan työvoimapalveluiden järjestämisestä annetun lain (380/2023) 120 §:n mukaisesti työvoimapalvelujen valtakunnalliseen tietovarantoon.

Lisätietoja työvoimaviranomaisen käyttöön

Paikka ja aika	Terveydenhoitajan tai lääkärin allekirjoitus ja nimenselvennys
	Puhelinnumero tai sähköpostiosoite

Työttömien terveystarkastus terveyskeskuksessa

Tietosuoja-asetuksen ja tietosuojalain mukainen suostumus tietojen vaihtoon

EU:n yleinen tietosuoja-asetus (EU 2016/679, "tietosuoja-asetus"), tietosuojalaki (1050/2018)

Lahden kaupungin Työllisyyspalveluiden henkilöasiakasta koskeva palaute tallennetaan työvoimapalveluiden järjestämisestä annetun lain (380/2023) 120 §:n mukaisesti työvoimapalvelujen valtakunnalliseen tietovarantoon.

Tietoja käydyään vain tämän suostumuksen mukaiseen tarkoitukseen. Tietoja ei käytetä automatisoitujen yksittäispäätösten tekemiseen tai profilointiin, eikä siirretä Suomen ulkopuolelle.

Suostumusliite säilytetään Lahden kaupungin Työllisyyspalveluissa.

Nimi	Henkilötunnus
	Olen tietoinen siitä, että työttömän terveystarkastus on minulle kuuluva oikeus.
	Olen tietoinen siitä, että minulla on oikeus päättää tietojeni luovutuksesta, käsittelystä ja rekisteröinnistä.
	Annan suostumukseni siihen, että Lahden Työllisyyspalvelut voi lähettää kunnan terveystarkastustani varten tarpeellisia tietoja.
	Annan suostumukseni siihen, että kunnan terveystarkastuksesta vastaava taho voi lähettää työllistymiseni kannalta olennaisia terveystietoja Lahden Työllisyyspalveluille.
	Suostumukseni on voimassa toistaiseksi. Olen tietoinen siitä, että voin milloin tahansa perua suostumukseni ilmoittamalla siitä kirjallisesti Lahden Työllisyyspalveluille.

Lomakkeen palautus

	Suostun siihen, että terveystarkastuksen tekijä postittaa lomakkeen Lahden Työllisyyspalveluille
	Palautan lomakkeen henkilökohtaisesti Lahden Työllisyyspalveluihin/työllistymistä edistävään monialaiseen yhteispalveluun terveystarkastuksen jälkeen

Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------	---------------------------------

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992) 13 § 2 mom.

Laki työvoimapalvelujen järjestämisestä (380/2023), 114 §, 1 mom. 8