PALAUTE TYÖVOIMAVIRANOMAISELLE ASIAKKAAN TERVEYSTARKASTUKSESTA TERVEYSKESKUKSESSA

1. **Asiakas**

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi | Henkilötunnus |

1. **Terveydenhoitajan/lääkärin palaute**

|  |
| --- |
| Kyseessä on[ ] Terveydenhoitajan palaute [ ]  Lääkärin palaute |
| [ ] Terveystarkastuksessa ei tullut esiin työkykyyn vaikuttavia seikkoja [ ] Asiakkaan työkyky vaatii lisäselvitystä, asiakas on ohjattu jatkotutkimuksiin [ ] Asiakkaalla on työkykyyn vaikuttava sairaus tai vamma. Asiakas toimittaa lääkärinlausunnon\* työvoimaviranomaiselle[ ] Asiakas on toimittanut työvoimaviranomaiselle ajantasaisen lääkärinlausunnon, mikä ei ole kahta vuotta vanhempi[ ] Asiakkaalle on kirjoitettu sairausloma ajalle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] Asiakas on ohjattu kuntoutukseen, minne (lääkinnällinen kuntoutus, ammatillinen kuntoutus, muu)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mahdolliset suositukset ja/tai rajoitteet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Lääkärinlausunto voi olla V-vapaamuotoinen lausunto, missä näkyy ICD-koodi sekä kannanotto työkykyyn. |

**3. Lisätietoja**

Vain työllistymisen ja julkisten työvoimapalvelujen kannalta tarpeelliset tiedot

|  |  |
| --- | --- |
| Paikka ja päiväys  | Terveydenhoitajan/lääkärin allekirjoitus  Nimenselvennys |

|  |
| --- |
| Työvoimaviranomaisen asiakastietojärjestelmään (A-TMT-järjestelmä) voidaan tallettaa sellaiset terveydentilaa ja työ- ja toimintakykyä koskevat tiedot ja arviot, joilla on vaikutusta henkilön työllistymiseen ja jotka ovat välttämättömiä palvelujen tarjoamiseksi hänelle (laki työvoimapalveluiden järjestämisestä 13 luku 114 § ja 121 §).  Monialaisen yhteispalvelun asiakkaasta monialaisen yhteispalvelun asiakasrekisteriin (TYPPI-rekisteriin) voidaan tallettaa sellaiset työttömän terveydentilaa ja työ- ja toimintakykyä koskevat tiedot ja arviot, joilla on vaikutusta hänen työllistymiseensä ja jotka ovat välttämättömiä palvelujen tarjoamiseksi hänelle (laki työllistymisen monialaisesta edistämisestä 11 §). |

**5. Lomakkeen palautus**

|  |
| --- |
| [ ] Palautan lomakkeen henkilökohtaisesti työvoimaviranomaiselle[ ] Suostun siihen, että terveystarkastuksen tekijä postittaa lomakkeen työvoimaviranomaiselle (yhteystiedot alla)  |
| Paikka ja aika  | Asiakkaan allekirjoitus  Nimenselvennys |

**6. Lisätietoja antaa**

|  |
| --- |
| Tunturi-Lapin ja Pellon työllisyysalueen työvoimaviranomainen  |
| Tunturi-Lapin ja Pellon työllisyysalueEtunimi SukunimiTyöllisyysasiantuntija |
| Osoite |
| Puhelin  | Sähköposti |

|  |
| --- |
| Suostumuksen antaminen on vapaaehtoista, ja voin peruuttaa suostumukseni milloin tahansa ilmoittamalla siitä kirjallisesti työvoimaviranomaiselle/ työllisyysalueelle. |

|  |
| --- |
| Minulle on kerrottu EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 15 artiklan mukaisesta oikeudesta tarkastaa minua koskevat asiakasrekisteritiedot ja siitä, kuka on toiminnasta vastaava rekisterinpitäjä sekä viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain (621/1999) mukaisesta oikeudesta saada tieto itseäni koskevasta asiakirjasta. Minulle on kerrottu myös tietosuoja-asetuksen 16 artiklan mukaisesta oikeudesta vaatia virheellisten tai vanhentuneiden henkilötietojen oikaisemista. |