

Tilldela direktåtkomst för minderårig 13 till och med 15 år

Begäran om direktåtkomst för minderårig mellan 13 t o m 15 år till sin egen journalinformation
(omfattar verksamhetschefens vårdenhet)

Minderårigs namn* (var god texta)

Minderårigs personnummer*

Vårdenhet (Verksamhetschefens ansvarsområde)

Vårdenhetens namn*

HSA-id* (klicka på länken)

*Begäran kan inte utföras om HSA-id saknas
eller är felaktigt*

Varaktighet

Från och med datum (åååå-mm-dd)*

Till och med datum (åååå-mm-dd)

Ansvarig

Ansvarig hälso-och sjukvårdspersonal*

VGR-ID*

E-postadress*

Telefonnummer*

Signatur hälso-och sjukvårdspersonal

Signatur verksamhetschef
(eller motsvarande)

Ort och datum

* Obligatorisk uppgift

- Skickas för verkställighet till VGR-IT, Service Desk Behörigheter, Flöjelbergsgatan 2A, 431 35 Mölndal.
- Hälso- och sjukvårdspersonal ska i journalsystemet dokumentera beslutet i avsedd anteckning.