

Begäran om journalkopior

Ur egen journal

Avgift

Kostnadsfritt upp till 9 sidor. För 10 sidor tas en avgift ut på 50 kr. Varje sida därutöver kostar 2 kronor. Maxkostnad är 300 kr.

Patientuppgifter

Namn:	
Personnummer:	Telefonnummer (dagtid):

Begärda journalkopior

Önskar journalkopior från följande sjukhusorter

Falköping Lidköping Mariestad Skövde

Klinik (t.ex. ortopedi- eller medicinkliniken):	Årtal (t.ex. 2010-2013):
Precisera vad du begär, t.ex. journalanteckningar, provsvar eller röntgenutlåtanden:	

Utlämnande

Skicka kopiorna till min folkbokföringsadress Jag vill hämta kopiorna på sjukhuset

Patientens underskrift

Datum:	Underskrift:
Namnförtydligande:	

Blanketten skickas till:

[*namnet på den mottagning du söker vid*]
Skaraborgs Sjukhus Skövde
541 85 Skövde