

Begäran om journalkopior

Används endast av patient eller anhörig

Kostnad vid begäran för eget bruk

Kostnadsfritt upp till 9 sidor. För 10 sidor tas en avgift på 50 kronor ut. Varje sida därutöver kostar 2 kronor. Maximal kostnad för journalkopior är 300 kronor. Om du vill få kopiorna hemskickade tillkommer porto på 55 kronor för rekommenderat brev.

Patientuppgifter

Personnummer med 12 siffror (ååååmmdd-xxxx)	
Efternamn	Förnamn

Uppgifter om beställare (om du beställer din egen journal: fyll endast i adress och telefonnummer)

Efternamn	Förnamn
Personnummer med 12 siffror (ååååmmdd-xxxx)	Relation till patient
Adress, postnummer och postadress	
Telefonnummer (mobil eller hemtelefon m. riktnummer)	E-postadress

Släktskapsintyg bifogas

Fullmakt bifogas

Begärda journalhandlingar

Uddevalla sjukhus

NÄL

Strömstad/Lysekil/Dalsland

BUP

VUP

VIKTIGT

Klinik (t.ex. ortopedkliniken eller ögonkliniken)

Årtal (t.ex. 2002-2005)

Precisera vad du begär, t.ex. provsvar eller röntgenutlåtanden (om inget anges skickas journaltexten)

Jag vill få kopiorna hemskickade

Jag vill hämta kopiorna på
Uddevalla sjukhus

Beställarens namnteckning

Datum	Underskrift
-------	-------------