

## Intyg koppling av patientidentitet

Blankett

---

Används vid koppling av patient med ofullständig identitet till fullständig identitet.

Nuvarande namn och personnummer.....

Tidigare namn och personnummer .....

Ovanstående uppgift intygas:

.....  
Datum

.....  
Uppgiftslämnarens (Leg sjuksköterska/Läkare) namnteckning

.....  
Namnförtydligande

.....  
Avd/mottagning

.....  
Tel