



## Forespørsel om journalkopi

Skriv tydelig, bruk blokkbokstaver

Navn:	
Oppgi eventuelle tidligere navn:	
Fødselsnummer:	
Adresse:	Telefonnummer:

Ønsker kopi av:

Egen journal

Journalen til et barn (når barnet er under 16 år)

Navnet på barnet:		
Fødselsnummer:		
Jeg har foreldreansvaret for barnet:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei

Journalen til en pårørende (I utgangspunktet nærmeste pårørende). Dersom pasienten ikke er død, kreves det fullmakt.

Navn på pasienten:
Oppgi eventuelle tidligere navn:
Fødselsnummer:

Ønker kopi av journal fra:

<input type="checkbox"/> Følgende periode (fra-til):
<input type="checkbox"/> Hele journalen

En kopi av journalen vil inneholde fortløpende journal, dvs journal som er ført av helsepersonell. Dersom det er ønskelig med kopi av mer dokumentasjon, for eksempel møtereferat, saksutredninger må det spesifiseres.

\_\_\_\_\_

Dato:

\_\_\_\_\_

Underskrift

Skjema skrives ut og signeres. Deretter sender du det, eventuelt sammen med fullmakt til den avdeling du har etterspurt kopi av journalutskriften fra.