

2.7 Blankett för utlämnande av journalhandling

Vårdtillfälle: från och med – till och med _____

Läsa på plats

Få kopia

Namn på patient _____

Personnummer _____

Patientens underskrift _____

Patienten har lämnat samtycke till utlämnande av journalhandling Ja Nej

Om avliden, dödsdatum _____

Patientjournalen har begärts ut av _____

Relation till patient _____

Adress _____

Telefonnummer _____

Datum _____

Underskrift av personen som begär journalkopia

Patientjournalen är utskriven och utlämnad av, namn och titel

Ifylld blankett lämnas till sjuksköterska på boendet som ordnar att den skickas till medicinskt ansvarig sjuksköterska i kommunen.

Alternativt kan blanketten skickas till Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) på adress:

Tyresö kommun, Kommunstyrelseförvaltning, Enhet för juridik och utredning, 135 89 Tyresö

Menprövning MAS: Godkänt

Ej godkänt

MAS underskrift

Tyresö kommun Kommunstyrelseförvaltning

Medicinskt ansvarig sjuksköterska

08-578 295 48