

3.3.1 Begäran om loggutdrag för riktad kontroll

Markera vilken typ av loggutdrag du vill göra:

Patientjournal

SoL/LSS-journal

Daganteckningar

Avvikelse

Namn	Personnummer	Användarnamn

Datum	Klockslag

Enhet	Ansvarig chef	Telefonnummer
E-post		

Ange adress dit loggutdragen ska skickas:

--

Datum: _____

Underskrift: _____

Systemförvaltningens anteckningar:

Logg utdragen av	Datum

Tyresö kommun Kommunstyrelseförvaltning

Medicinskt ansvarig sjuksköterska

08 – 578 295 48