

Beställningsblankett för journalkopior för journalkopior

Viktigt är att alla personuppgifter nedan är korrekt ifyllda. Vid reservnummer behöver giltig adress vara ifylld.

Personnummer/reservnummer: _____

Namn: _____

Adress (*obligatoriskt vid
reservnummer*): _____

Vilken enhet önskas handlingar från:

Mottagning (ange vilken) _____

Avdelning (ange vilken) _____

Öppenvårdsrehabilitering (ange vilken) _____

Vård och omsorgsboende (ange vilket) _____

Ange vilken tidsperiod du önskar handlingar från:

Handlingar som önskas:

Journalanteckningar från läkare

Lab/odlingar

Svar på undersökning (ange vilken/ vilka) _____

Övrigt: _____

Dokumentkategori

Blanketter, formulär, externa på hemsidan

Godkännare

Marianne Reimers Wessberg

Vid utskrift är detta en kopia. Originalen lagras elektroniskt i Centuri.

Reg.nr. - utgåva

1927-3

Utfärdare

Therese Nestius

Giltig fr.o.m.

2021-12-03

Sida

1(2)

Ange här hur du önskar ta del av din journalkopia:

Önskas begärda handlingar att hämtas på plats ja nej

Önskar begärda handlingar att skickas med rekommenderat brev till din folkbokföringsadress
 ja nej

Datum:

Underskrift:

Telefonnummer:

Information till dig som beställer journalkopior

Beställning av en närståendes journalkopior

Fullmakt från närstående ska bifogas med beställningen och vara bevitnad av två personer. Beställaren ska uppvisa egen giltig legitimation alternativt tillsammans med beställning bifoga kopia på den egna legitimationen. Vid beställning sker sekretessprövning. Vid beslut om att handlingarna kan lämnas ut skickas dessa med rekommenderat brev till beställaren.

Beställning av journalkopior gällande avliden närstående

I beställningen ska ett registerutdrag från Skatteverket, där släktskap med den avlidna bekräftas, bifogas. Beställaren ska uppvisa egen giltig legitimation alternativt tillsammans med beställning bifoga kopia på den egna legitimationen. Vid beställningen sker sekretessprövning. Vid beslut om att handlingarna kan lämnas ut skickas dessa med rekommenderat brev till beställaren.

Beställningsblanketten skickas till:

Vård och/ eller besök utfört i Bromma:

Stockholms Sjukhem
Vårdadministratör
Box 3084
161 03 BROMMA

Vård och/ eller besök utfört på Kungsholmen:

Stockholms Sjukhem
Medicinsk administration
Box 12230
102 26 STOCKHOLM