

Samtycke vårdnadshavare – begäran om journalkopior inför hälsoundersökning på barnmottagningen i samband med placering utanför det egna hemmet

Bilaga till rutin: [Hälsö- och tandhälsoundersökningar på begäran av socialtjänst i samband med placering av barn och unga utanför det egna hemmet](#)

Till vårdnadshavare

För att vi ska kunna inhämta relevanta journalhandlingar inför barnets hälsoundersökning på Barn- och ungdomskliniken behöver vi ha vårdnadshavares/vårdnadshavarnas medgivande. Tacksam om ni därför kan fylla i blanketten och sända åter i bifogat svarskuvert.

Begäran sänds till vårdnadshavare för samtycke, skannas därefter till e-arkivet.

Barnets namn	Personnummer/samordningsnummer
Adress	Postadress

Namn vårdnadshavare 1	Personnummer/samordningsnummer
Adress	Postadress
Telefon bostad	Telefon arbete
Mobil	

Namn vårdnadshavare 2	Personnummer/samordningsnummer
Adress	Postadress
Telefon bostad	Telefon arbete
Mobil	



Jag ger samtycke till att Barn- och ungdomskliniken inhämtar nödvändiga journalkopior från vårdinrättningar där patienten sökt vård.

(Samtycket gäller endast för det ovan beskrivna ändamålet och aktuella tillfället, och inte för eventuella framtida situationer. Du/Ni kan när som helst återkalla samtycket. Observera att redan inhämtade uppgifter inte kan returneras eller makuleras, men om samtycket återkallas kommer inga ytterligare uppgifter att inhämtas.)

Datum och namnunderskrift (vårdnadshavare 1)

Datum och namnunderskrift (vårdnadshavare 2)

Efter individuell bedömning avseende patientens ålder och mognad kan journalkopior i vissa fall begäras av och lämnas ut till barn/ungdom under 18 år.

Datum och namnunderskrift patienten (efter mognadsbedömning)