

Rekvisition av journalhandlingar

Anvisningar Rekvisitionen översänds till utlämnande klinik (ett bevakningsex kan behållas). Utlämnande klinik kompletterar blanketten på meddelandedelen. Hela blanketten bifogas de översända journalhandlingarna.	Personnummer
	För- och Efternamn
Beställare, befattning, namn, inrättning, adress	Utlämnande klinik/motsvarande

Begäran om lån av originaljournal/journalkopior

Ovanstående patient söker vård hos oss för	
Patienten har enligt uppgift vårdats/behandlats hos Er. (Ange om möjligt när (år) samt för vad.)	
<input type="checkbox"/> Vi önskar låna originaljournal	Vi önskar kopior av följande journalhandlingar
Patientens samtycke har inhämtats för denna rekvisition <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Patientens namnteckning (om så erfordras), övriga upplysningar

Underskrift

Datum	Ansvarig för rekvisitionen/handläggare	Telefon (riktnr, ev ankn)
-------	----------------------------------------	---------------------------

Meddelande (bifogas/översändes till beställaren)

Översända journalhandlingar

<input type="checkbox"/> Ovanstående journalhandlingar översänds	<input type="checkbox"/> Originaljournal skall snarast återsändas
------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

EJ översända journalhandlingar

Vi har ej översänt begärda journalhandlingar på grund av

Underskrift

Datum	Ansvarig för utlämningen/handläggare	Telefon (riktnr, ev ankn)
-------	--------------------------------------	---------------------------