

Begäran om journalkopior från Infektionskliniken, US, Linköping

Uppgifter om patienten journalkopiorna avser:

Personnummer: _____ - _____

Namn: _____

Adress: _____

Postnummer och ort: _____

Telefonnummer: _____

Jag vill ha följande journalkopior från infektionskliniken:

Jag vill att journalkopiorna skickas med rekommenderad post till ovanstående adress.

Jag kommer till infektionsmottagningens reception och hämtar journalkopiorna.

Underskrift av ovanstående patient:

Gäller inte begäran dig själv, ange ditt namn, telefonnummer och relation till personen journalhandlingarna avser:

Begäran skickas eller lämnas till:

Infektionskliniken
Universitetssjukhuset
581 85 Linköping

Kostnad för journalkopior:

Sida nr 1 till och med sida nr 9 är gratis.

Sida nr 10 kostar 60 kr.

Sida nr 11 och framåt kostar 6 kr styck.

Infektionsklinikens anteckningar:

Begäran godkänd och signerad av doktor _____