

## Begäran om loggutdrag på elektronisk åtkomst av journaluppgifter

Från vilken/vilka vårdenheter önskas loggar?  
(Uppgifter om vårdenheter se [www.rvn.se](http://www.rvn.se) )

Under vilken  
tidsperiod?

Vårdenhet	fr.o.m.	t.o.m.

Loggutdraget kommer att visa vilken personal som öppnat datorjournal under den angivna tidsperioden.

*(Om begäran önskar göras genom ett ombud måste den åtföljas av en bevittnad fullmakt. Svaret kommer då sändas såväl till den omfrågade patientens folkbokföringsadress som ombudets folkbokföringsadress)*

---

Fullständigt personnummer för den loggutdraget ska gälla

---

Egenhändig namnteckning samt datum för underskrift

---

Namnförtydligande (i händelse av ombud skriv Ombud innan namnet)

**Begäran (eventuellt kompletterad med fullmakt) sänds till:**

**Region Västernorrland, 871 85 HÄRNÖSAND**



Region  
Västernorrland

## Fullmakt för begäran om loggutdrag på elektronisk åtkomst av journaluppgifter

Fullmakt för \_\_\_\_\_

(Ombudets namn textat samt fullständigt personnummer)

**Fullmakt** att underteckna begäran om loggutdrag

att på alla i samband med förenämnda loggutdrag förekommande handlingar teckna mitt namn, godkänner jag ombudets laga åtgärder.

**Underskrift** \_\_\_\_\_

(Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning)

\_\_\_\_\_  
(Fullmaktsgivarens namn textat följt av personnummer)

**Bevittning** Ovanståendes egenhändiga namnteckningar bevittnas

Vittne 1

\_\_\_\_\_  
(Vittnets egenhändiga namnteckning följt av personnummer)

Vittne 2

\_\_\_\_\_  
(Vittnets egenhändiga namnteckning följt av personnummer)