

Requisition journalhandling

JAG ÖNSKAR KOPIA AV MIN JOURNALHANDLING

Vid flera behandlingar, ange vilken som avses:

.....
.....
.....

- Jag hämtar upp journalen på min klinik.
- Jag önskar få journalen skickad med rekommenderad post till en kostnad av 100 SEK.

NAMN OCH PERSONUPPGIFTER

Namn

Personnr

Adress

.....

DATUM

NAMNTECKNING

Underlaget postas till patientansvarig doktor på din klinik, för adress se kontaktsidan på ak.se